



UHC St-Maurice Pécaporés
1890 St-Maurice
uhcstmaurice@gmail.com

Date _____

Acquéreur :

Nom et prénom _____

Adresse : _____

NPA et localité : _____

N° de téléphone _____

Adresse mail _____

Montant CHF _____

Description :

| |
|--|
| |
| |
| |
| |

Justificatif (a joindre obligatoire)

- ticket de caisse
- facture
- bulletin de livraison
- attestation bancaire
- autre

Remboursement

- virement bancaire cash

Si virement

Banque _____

Adresse de la banque _____

NPA et localité _____

N° de compte ou IBAN _____

Date + Visa du caissier

| |
|--|
| |
|--|

Signature

| |
|--|
| |
|--|