



*Scouts de Montreux
Brigade de Saleusceux*

Note de frais EM BSM

Activité :

Date	Objet	
Justificatifs en annexe !		
Total :		

Nom : Prénom :

Adresse : NPA/Ville :

Je désire être remboursé par :

Un virement sur mon compte bancaire :

Banque : Succursale de :

N. compte : CCP banque :

Un virement sur mon compte de chèques postaux :

N. CCP personnel :

Signature et date du demandeur :

Signature et date du Chef de Brigade :

A remplir par le caissier :

Moyen de paiement : Ordre N. : Date et visa :