

## Références bancaires ou postales

Document à compléter de manière lisible, pour tout éventuel remboursement

### Informations

Madame     Monsieur

Nom	
Prénom	
Adresse	
NPA	
Localité	

<input type="checkbox"/> Banque	Nom de la banque :
<input type="checkbox"/> Postfinance	

IBAN	CH
------	----

Lieu \_\_\_\_\_ , le \_\_\_\_\_

Signature : \_\_\_\_\_