



Jetons de présence ASD

Nom, prénom _____

Adresse _____

Lieu/date _____

compte bancaire nom, CP/localité de la banque _____
numéro de compte _____
numéro de clearing _____

Compte de chèque postal _____
numéro de clearing _____

Indemnité journalière membre président de séance
 ½ jour (CHF 150) ½ jour (CHF 300)
 1 jour (CHF 250) 1 jour (CHF 500)
(Cpte n° 5620 – poste de coûts 406 – hors TVA)

Frais de déplacement CFF (1ère classe, ½ taxe) CHF _____
 voiture (_____ km à CHF 0.60) CHF _____
(Cpte n° 5830 – poste de coûts 406)

Frais extraordinaire _____
_____ CHF _____

Total CHF _____

Je renonce à mes frais (veuillez cocher si c'est le cas)

Date _____ signature _____

Retour à: j.anderhub@drogistenverband.ch ou ASD, Rue Thomas-Wyttenbach 2, 2502 Biel/Bienne