



**DEMANDE DE REMBOURSEMENT
 POUR DES CHERCHEURS ÉTRANGERS EN MISSION EN FRANCE**

DEMANDE À FAIRE PARVENIR

(15 jours avant l'arrivée du chercheur pour un paiement à la caisse d'IVRY)

NOM : PRÉNOM :

NATIONALITÉ :

ORGANISME D'ORIGINE ET FONCTION :

ADRESSE PERSONNELLE :

MOTIF DE LA MISSION :

LIEU DE LA MISSION :

À REMPLIR OBLIGATOIREMENT

DATE ET HEURE D'ARRIVÉE EN FRANCE :

DATE ET HEURE DE DÉPART DE FRANCE :

MOYEN DE TRANSPORT

TRAIN : Montant AVION : Montant

BON DE TRANSPORT DEMANDÉ : OUI NON

Si OUI : Réservation à effectuer auprès de l'agence **HAVAS VOYAGES AMERICAN EXPRESS : 3 Bis/3 Ter Boulevard de Charonne 75 544 PARIS Cedex 11 - Tél. : 01 55 25 39 16 Fax : 01 55 25 39 92 (en précisant le n° de client du CNRS : 21055044)**

Préciser : N° vol aller : N° vol retour :

Indiquer lieu de mise à disposition du billet

REMBOURSEMENT

TOTAL (VOYAGE ET SÉJOUR)

FORFAITAIRE : MONTANT

T.S.V.P.... ➡

MODE DE PAIEMENT

À LA CAISSE À IVRY EN ESPÈCES (*présenter billet et pièce d'identité*)
(horaires de la caisse : 10-12 H – 14-16 H)

SUR COMPTE À L'ÉTRANGER (*joindre billet original*)

Préciser Nom de la banque :

Adresse de la banque :

.....

REFERENCE Bancaires :

Numéro de compte personnel (IBAN) :

Code Bancaire (Sort Code) : Code BIC (SWIFT) :

SUR COMPTE EN FRANCE (*joindre en original : billet – R.I.B. ou RIP*)

CENTRE DE DÉPENSE
IMPUTATION BUDGÉTAIRE

SIGNATURE DU DIRECTEUR
DU LABORATOIRE

--	--	--	--	--	--	--	--

Nom du signataire :

Tél. :

Fax :