

Institut St-Dominique
Rue Caporal Claes, 38
1030 Schaerbeek
tél 02/240.16.10
fax 02/240.16.11

FONDAMENTAL
SECONDAIRE

DEMANDE DE PAIEMENT OU DE REMBOURSEMENT

Nom du Professeur

N° de compte

Object du payement ou remboursement :

Date	description	calcul	montant

Total à rembourser :

Date..... Signature du Prof

Document (s) justificatif(s) :

Réservé à la Direction :
Compte
Autorisation
Date
Signature

Réservé à l'économat :
Reçu le.....
Payement effectué le
Payé par
N° imputation
Comm Second Fond