



Données Personnelles / Personal Data

Nom : _____ Prénom : _____
Surname : _____ First name : _____

Adresse (ligne 1) : _____
Address (line 1) : _____

Adresse (ligne 2) : _____
Address (line 2) : _____

Code postal : _____ Ville : _____ Pays : _____
Postal code : _____ Town : _____ Country : _____

Déplacement à : _____
Going to : _____

Motif du déplacement : _____
Reason of the mission : _____

Dates : du : _____ au : _____
from : _____ to : _____

à remplir par l'UCI
to be completed by the UCI

Détail des frais / Expenses details

	Monnaie <i>Currency</i>	Montant <i>Amount</i>		
Indemnité de frais : _____ nbre jours à : € 105.00 <i>Daily allowance : _____ no days at: _____</i>				
Billet d'avion : _____ <i>Air fare ticket : _____</i>				
Train/taxi/péages/parking : _____ <i>Train/taxi/tolls/parking : _____</i>				
Indemnité kilométrique : _____ nbre km à : € 0.40 <i>Mileage allowance : _____ no km to : _____</i>				
Hébergement : _____ <i>Accommodations : _____</i>				
Frais divers : _____ <i>Other expenses : _____</i>				
Total				

Moyen de paiement / Means of payment

Nom de la banque : _____
Name of the bank : _____

Code postal/localité/pays : _____
Postal code/town/country : _____

Compte no : _____
Account nr : _____

IBAN : _____
 (Obligatoire en Europe)

BIC / Sort Code / Clearing : _____
 (Obligatoire en Europe)

Seuls les frais avec quittance ou récépissé originaux seront remboursés.
Only original receipt or proof of payment will be reimbursed

Lieu et date : _____ Signature du bénéficiaire : _____
Place & date : _____ Signature of payee : _____

A REMPLIR EN LETTRES MAJUSCULES S.V.P.

PLEASE COMPLETE IN CAPITAL LETTERS