



Swiss Medical Students' Association
Verband Schweizer Medizinstudierender
Association Suisse des Etudiants en Médecine
Associazione degli Studenti di Medicina Svizzeri

Cornelia Gnägi
Kassierin/Caissière
Rout Mont-Carmel 25.42.2
1762 Givisiez
kassier@swimsa.ch

Formulaire des frais

No. quittance	Date	Affaire	Total partiel
Total:			
SVP ajoutez les quittances originales.			

Remarques

Indications pour le paiement

Nom: _____

Adresse: _____

NPA, Lieu: _____

E-Mail: _____

	Postfinance , numéro de compte:
	Banque : IBAN, nom et lieu de la banque avec clearing ou bulletin de versement.

Date: _____ Signature: _____