



**UNIVERSITÉ
DE GENÈVE**

FACULTÉ DE MÉDECINE

REMBOURSEMENT DES FRAIS DES ETUDIANTS (AMC) - Année Académique :

Selon la directive du BUCE de décembre 2018, veuillez joindre en annexe **les titres de transport originaux collés sur une feuille de papier** (pas de photocopie, sauf pour l'abonnement général), **ainsi que les factures originales de logement et une copie du contrat de location.**

Nom - Prénom :

Date de naissance :

Adresse privée :

Localité et N° Postal :

Nom de la banque :

Adresse de la banque :

IBAN :

AMC :

DATE DU STAGE : du

au

LIEU DU STAGE :

Date	Libellé	Prix	Remarques
Signature de l'étudiant :		Total CHF _____	

Ce formulaire doit être remis signé par l'étudiant, et **au plus tard deux mois après la fin du stage**, à Mr Raffaele Isabella Valenzi, secrétariat des étudiants, CMU.