**Demande de déblocage d’une bourse ou d’un subside**

**du Fonds des donations de l’Université**

*A envoyer à M. Gabriel Krähenbühl, Chef de service de la comptabilité et des finances,*

*Faubourg de l’Hôpital 106, CH- 2000 Neuchâtel*

***Nom du ou de la bénéficiaire : ……………………………………………………………………..***

**Adresse de paiement / poste**

|  |  |
| --- | --- |
| No de CCP |  |
| Titulaire du compte |  |
| Adresse du titulaire |  |
| NPA/ localité |  |

***ou***

**Adresse de paiement / banque**

|  |  |
| --- | --- |
| No de clearing bancaire |  |
| Nom de la banque |  |
| Adresse |  |
| NPA/ localité |  |
| No de compte bancaire / IBAN |  |
| Titulaire de compte |  |
| Adresse du titulaire |  |
| NPA / localité |  |

***Par sa signature, le ou la bénéficiaire, atteste avoir pris connaissance des conditions liées à l’octroi de la bourse et des directives concernant l’octroi de bourses et subsides par le Fonds des donations de l’Université de Neuchâtel et vouloir s’y conformer.***

|  |  |
| --- | --- |
| **Date :** | **Signature de / de la bénéficiaire :** |