



agence suisse  
d'accréditation et  
d'assurance qualité

## Formulaire pour honoraire et remboursement des frais d'expert-e-s

Nom

Prénom

Rue

Numéro

Code postal

Lieu

Pays

Date de naissance

Numéro d'assurance sociale\*

Banque

Iban

Swift/BIC

Employeur – nom, localité, Pays\*\*

\*uniquement pour les résidents en Suisse

\*\*pour les résidents hors Suisse, afin de déterminer la législation applicable en matière de sécurité sociale

### Honoraire selon le contrat

Procédure

Fonction dans le groupe

expert/-e

peerleader

Montant brut en CHF

Déduction de la sécurité sociale\*\*\*

Montant net en CHF\*\*\*

\*\*\*rempli par l'AAQ

### Frais

	CHF	EUR	Autre devise
Vol en classe Economy			
Train			
Hôtel			
Taxi (avec justification écrite)			
Divers			
Total			

### Remarques

Chaque dépense doit faire l'objet d'un justificatif qui peut être transmis par e-mail ou par courrier avec le formulaire signé.

Date

Signature