Régie**** de recherche - Pavillon 54

Tél. : 04 67 3 **3 96 26**

Horaires 8h30 à 11h et 14h à 15h30

Fermé le dernier jour ouvré du mois

**BON DE RETRAIT**

**« Projet ICONE »**

UIC service : **2956**

Pavillon : **37**

Téléphone : 04 67 3 **3 30 92**

Code d’identification du patient : C |\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|

🞏 Participation à la RDS : **50 €** soit |\_\_\_\_|€(1)

🞏 Parrainage : **20 €** x |\_\_\_\_| Nombre de parrainages soit |\_\_\_\_|€(2)

🞏 Indemnité de déplacement : **10 €** soit |\_\_\_\_|€(3)

Montant total du retrait (somme de (1)+(2)+(3)) : €-

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Tampon du service et signature du chef de projet | | Montpellier, le ……………………… | |
| Nom et signature de l’accompagnateur | Visa de la banque | | Signature du participant |

Régie**** de recherche - Pavillon 54

Tél. : 04 67 3 **3 96 26**

Horaires 8h30 à 11h et 14h à 15h30

Fermé le dernier jour ouvré du mois

**BON DE RETRAIT**

**« Projet ICONE »**

UIC service : **2956**

Pavillon : **37**

Téléphone : 04 67 3 **3 30 92**

Code d’identification du patient : C |\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|

🞏 Participation à la RDS : **50 €** soit |\_\_\_\_|€(1)

🞏 Parrainage : **20 €** x |\_\_\_\_| Nombre de parrainages soit |\_\_\_\_|€(2)

🞏 Indemnité de déplacement : **10 €** soit |\_\_\_\_|€(3)

Montant total du retrait (somme de (1)+(2)+(3)) : €-

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Tampon du service et signature du chef de projet | | Montpellier, le ……………………… | |
| Nom et signature de l’accompagnateur | Visa de la banque | | Signature du participant |