

PERIODE DE FORMATION EN ENTREPRISE

(lire attentivement la notice au verso)

Stage du/...../201.... au/...../201.....
(Attention : **la présence** de l'élève **doit être effective** pour demander un remboursement)

ELEVE : Nom : Prénom :

Classe : D.P. EXTERNE INTERNE (1)

Adresse personnelle :

Code postal : Ville :

DEMANDE DE REMBOURSEMENT :

Nom et adresse exacte du lieu de stage	TRANSPORT Nombre de trajets (aller/retour)	RESTAURATION Nombre de repas (2)
C.P. : <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> Ville :		
Nombre de justificatifs joints :		

Je soussigné (nom des parents ou de l'élève majeur) certifie que les déplacements effectués lors de la période de formation en entreprise l'ont été par le moyen de transport suivant (cocher la case correspondante) :

Voiture Vélomoteur Moto Train (3) Car / Bus (3) Métro (3)

- (1) Cocher la case qui convient
- (2) JOINDRE LES JUSTIFICATIFS (tickets de caisse, factures) COMPORTANT TOUS LE PRIX ET LA DATE, LE NOM DU RESTAURANT OU COMMERCE, SON NUMERO DE SIRET ou RCS (voir notice au verso)
- (3) JOINDRE LES JUSTIFICATIFS : titres de transport (voir notice au verso)

Compte courant ou bancaire de :

M ou/et Mme (nom et prénom).....

➤ JOINDRE UN RELEVÉ D'IDENTITÉ BANCAIRE (OU POSTAL)

Amboise, le/...../ 201....

Signature du représentant légal
ou de l'élève majeur :