

Stage du ...../...../20..... Au ...../...../20.....

(Attention : **la présence** de l'élève **doit être effective** pour demander un remboursement)

ELEVE : Nom : .....

Prénom : .....

Classe : .....

D.P.

EXTERNE

INTERNE

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="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> 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 les prix, la date et le nom du restaurant.

(3) Joindre les justificatifs : titres de transport

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 :

LP Jean Chaptal - BP 229 - I

Tél. : 02.47.23.46.30 - Fax : 02.47.23.46.22

Veillez nous  
faire parvenir  
rapidement votre  
dossier complet

Dossier complet  
enregistré le :