



**RÉPUBLIQUE
FRANÇAISE**

*Liberté
Égalité
Fraternité*

Lycée Jean Chaptal
Amboise

**Etat de frais de déplacement et
d'hébergement**

PFPM - élèves

Stage du/...../20..... au/...../20.....

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

ÉLÈVE :

Nom : Prénom : Classe :

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 ¹
Nom : Adresse : Code postal : Ville :		
Nombre de justificatifs joints :		

Je soussigné(e) (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 Deux-roues motorisés Train Car / bus / métro²

Compte courant ou bancaire de :

JOINDRE OBLIGATOIRE UN RELEVÉ D'IDENTITÉ BANCAIRE (ou postal)

A, le/...../.....

Signature du représentant légal
ou de l'élève majeur

¹ Joindre obligatoirement les justificatifs (tickets de caisse, factures) comportant les prix, la date et le nom de restaurant ou commerce

² Joindre les justificatifs de titres de transports