

FRAIS DE DEPLACEMENT ELEVES

Conformément aux modalités de participation aux frais de stages élèves en entreprise votées en Conseil d'Administration du 10 Février 2020

Stage du:		Classe :			
NOM Prénom	Lieu d'hébergement pendant le stage	Lieu de stage	Nb de jours de stage	Distance aller-retour quotidienne	Moyen de transport (si transport en comm justificatifs)
Nom du responsa	ble financier:				
Adresse:					
	ivement un RIB et les évo				
Le/ Signature du responsable financier Nom Prénom Signature		Le/			
L'administration ve	érifie que le RIB est celui du	responsable financie	r.		
PA	ARTIE CI-DESSOUS RES	SERVEE A L'ADM	IINISTR	ATION	
RIB vérifié :					
Distance aller-ret	our quotidienne* :				
Tarif SNCF :					
Nombre de jours	de stage effectifs :				
Net à rembourser	:				
Arrête le présent	état à la somme de :				
* Distance la plus courte pris en co			Le	//	
Le gestionnaire	р.с годис заг шаррулг				et vérifié Proviseur
A. BRUNETIÈRE			D. RISTE		

Mise à jour : 10/02/2020