



**REMBOURSEMENT
FRAIS DE DÉPLACEMENT
COURS B**

J6Q

Direction territoriale de :

Service de :

Cours//	Année de formation/	
	1/9/ au 31/12/.....	1/1/..... au 30/6/
..... Année Apprentissage :		

Contrat n°///

Nom et prénom :

Adresse : Rue N°

Boîte n° Localité (N° Postal)

Je soussigné, déclare sur l'honneur avoir effectué les déplacements, dont trajet et frais ci-dessous,
pour suivre le cours indiqué ci-dessus

Trajet aller

Localité de départ	Localité d'arrivée	Moyens de transport	Montants payés	Modifications à partir du
.....	Autobus .....	.....	.....
.....	Tram .....	.....	.....
.....	Train.....	.....	.....
Total voyage aller (1) :				

Trajet retour

Localité de départ	Localité d'arrivée	Moyens de transport	Montants payés	Modifications à partir du
.....	.....	Autobus .....	.....	.....
.....	.....	Tram .....	.....	.....
.....	.....	Train.....	.....	.....
Date :	Total voyage retour (2) :			
Signature :				

**Total ALLER-RETOUR
(1) + (2)**

<u>A remplir par l'organisateur :</u>	A déduire par trajet :	- 4,96 €	- 4,96 €
Date et signature de l'organisateur,	A payer par trajet :		
	Nbre de leçons suivies :	X	X
Vérification : Le Directeur territorial :	TOTAL A PAYER :		