



Région académique
HAUTS-DE-FRANCE



ETAT DE FRAIS DE DEPLACEMENT
PERIODE DE FORMATION EN MILIEU PROFESSIONNEL

FICHE INDIVIDUELLE DU STAGIAIRE

IMPORTANT : Fiche à ne remplir que s'il y a matière à remboursement

Classe :

Stage du au

Professeur Référent :

Situation pendant l'année scolaire :

NOM :

Prénom :

Adresse personnelle :

CP : Commune :

Tél. :

Quel est le moyen utilisé pour vous rendre au Lycée ?

A pied A bicyclette A vélomoteur A moto

En transport en commun En voiture personnelle Accompagné par les Parents

Quelle est la distance entre votre Domicile et le Lycée :Km

En cas d'abonnement de transport, précisez le montant :€

Au Lycée, pendant l'année, vous êtes :

EXTERNE DEMI-PENSIONNAIRE

Signature du Professeur Référent

Situation pendant le stage :

ENTREPRISE :

Responsable :

Adresse complète :

CP : Commune :

Tél. :

Quel est le moyen utilisé pour vous rendre en stage ?

A pied A bicyclette A vélomoteur A moto

En transport en commun En voiture personnelle

Véhicule commun avec un autre stagiaire

Accompagné par les Parents

Travaillent-ils à proximité de votre lieu de stage ?

OUI NON

Quelle est la distance entre votre domicile et le lieu de stage ? : Km

ATTESTATION DE PRESENCE

L'employeur soussigné, certifie que M. / Melle

a effectué, dans mon Etablissement, un stage de formation pendant la période du

..... / / au / /, à raison de 5 jours par semaine et déclare

ci-dessous les absences éventuelles :

DATE(S)	

Signature et cachet du Responsable du stage en entreprise

ATTESTATION D'UTILISATION D'UN VEHICULE PERSONNEL

JOINDRE OBLIGATOIREMENT UNE COPIE DE LA CARTE GRISE

Je soussigné(e) (1) certifie que les déplacements entre le Domicile et le lieu de stage ont été effectués avec un véhicule personnel de type (2) et atteste sur l'honneur l'exactitude des renseignements donnés en vue du remboursement des frais de déplacement.

Nom et Prénom de l'élève :

Classe :

Stage effectué du au

Trajet journalier effectué :

Adresse du Domicile :

Adresse de l'Entreprise :

Nombre journalier de Km :

Nombre de jours d'utilisation du véhicule :

A.....Le

Signature des Parents

(1) Nom, Prénom

(2) Précisez si voiture, vélomoteur, scooter, moto

Pièces à joindre :

- Ce document rempli et signé par tous
- Relevé d'Identité Bancaire

Si utilisation des transports en commun

- Tickets de train, bus, métro....

Si utilisation véhicule personnel

- Attestation dûment remplie et signée
- Copie de la carte grise du véhicule

CADRE RESERVE AU SERVICE INTENDANCE

REBOURSEMENTTRANSPORT

1 - VEHICULE AUTOMOBILE : Remboursement selon barème SNCF

Trajet réalisé à rembourser	Distance journalière	Nombre de jours	Distance totale	Montant du remboursement

2 – TRANSPORTS EN COMMUN

FRAIS ENGAGES PAR LE STAGIAIRE	DEDUCTION FORFAITAIRE	MONTANT DU REBOURSEMENT

TOTALTRANSPORTAREMBOURSER:

Arrêté le présent état à la somme de :

.....

Le Proviseur,

L'Agent Comptable,

JM.DELBECQUE

G.LEROY

Année :

Domaine : **MOYENS**

Service : **AP**

Activité : **13STA**

Compte : **6252**

TITRESETRANSPORTENCOMMUN

JOINDRELESTICKETSETNONLESRECUDEPAIEMENT

Stage : duau.....

Nom, Prénom de l'élève :.....

Classe :.....

Total

Utilisez autant de feuillets que nécessaire. Les justificatifs doivent être collés dans l'ordre chronologique et faire l'objet d'une totalisation.