

DEMANDE DE REMBOURSEMENT DE FRAIS ANNEXES ⁽¹⁾

Attestation sur l'honneur

(1) Critères de prise en charge disponibles sur www.fafcea.com



A adresser avec votre demande de remboursement de coûts pédagogiques (une attestation par dossier).

Ne pas joindre les justificatifs, vous devez **conserver les originaux.**

Dans le cadre de ses opérations de contrôle, le FAFCEA se réserve le droit d'en solliciter la transmission.

LA FORMATION

N° stage FAFCEA _____

Intitulé de stage _____

Dates de stage : du _____ au _____ Durée : _____
(ou période facturée) _____ (en jour) _____

LE STAGIAIRE – L'ENTREPRISE

Nom Prénom _____

N° SIREN _____ Raison sociale _____

FRAIS ANNEXES MONTANTS REELS

		Nombre	Total frais réels
TRANSPORT	TRAIN Tarif SNCF 2 ^{ème} classe		€
	AVION Si plus de 800 km ou plus de 4h30 de trajet		€
RESTAURATION	REPAS DU MIDI		€
	REPAS DU SOIR Uniquement si hébergement pris en charge		€
HEBERGEMENT*	NUITEE + petit déjeuner		€
	Arrivée le _____		
	Départ le _____		

Je soussigné(e) M(me) _____ certifie sur l'honneur l'exactitude des renseignements mentionnés ci-dessus.

Fait à _____, le _____

Cachet et signature du demandeur