



Hôtellerie et Bâtiment



**Demande de remboursement des frais engagés par les élèves au cours des périodes de formation en milieu professionnel**

**Identité de l'élève**

NOM : Prénom :  
Classe : Qualité :  
Représentant légal :  
Adresse :  
Code postal : Ville :  
Diplôme préparé :

**Stage**

Entreprise d'accueil :  
Adresse de l'entreprise :  
Ville Code postal :  
Période du : au :  
Distance aller / retour entre le domicile et le lieu de stage : \_\_\_\_\_ km  
Moyen de transport utilisé :  Train, bus...  Voiture particulière  Autre \_\_\_\_\_

J'atteste sur l'honneur l'exactitude des renseignements portés sur la présente déclaration  
Fait à \_\_\_\_\_, le \_\_\_\_\_  
Signature du représentant légal

**Attestation de l'entreprise**

Je soussigné(e), \_\_\_\_\_, tuteur(trice) de l'élève dans l'entreprise, atteste que l'élève \_\_\_\_\_ en classe de \_\_\_\_\_, a bien effectué une période de formation en milieu professionnel pour la période mentionnée ci-dessus.  
Nombre de 1/2 journée d'absence : \_\_\_\_\_  
Fait à \_\_\_\_\_, le \_\_\_\_\_  
Signature + cachet de l'entreprise

**Remboursement (cadre réservé à l'administration)**

\* **Transport**  Train, bus Coût total \_\_\_\_\_ € Remboursement \_\_\_\_\_ €  
 Voiture  
Remboursement (a\*b\*c+d) : \_\_\_\_\_ €

Lieu de départ	Lieu de stage	Distance A/R (a)	Nb de jour (b)	Prix au km (c)	Constante (d)
		km			

Arrêté le présent état à la somme de \_\_\_\_\_

A Soissons, le  
La Gestionnaire  
S. TARTAS

Le Chef d'Etablissement  
P. THOMAS