

ETAT DE FRAIS DE DEPLACEMENTS ELEVES

Attestation de participation Période de Formation en Entreprise

ELEVE :

Nom : _____
 Prénom : _____ Classe : _____ Interne ☐
 Lieu d'hébergement pendant le stage : _____
 Code postal : _____ Ville : _____

ENTREPRISE :

Nom de l'entreprise _____
 Adresse : N° et Rue : _____
 Code postal : _____ Ville : _____
 Je soussigné : _____
 (Nom, prénom du responsable de stage et fonction dans l'entreprise)
 Atteste que : _____
 (Nom, prénom du stagiaire)
 élève en : _____ a effectué une période de formation dans mon entreprise,
 (Année d'étude et section de l'élève)
 Stage en entreprise du ____/____/____ au ____/____/____ soit _____ semaines
 Absence(s) éventuelle(s) : _____
 Lieu : _____ Date : ____/____/____
 Signature : _____ Cachet de l'entreprise : _____

Attesté exact par le Directeur Délégué aux Formations Professionnelles et Technologiques (Chef des Travaux)
 le ____/____/____ Signature _____

Document complété à rendre au secrétariat du DDFPT (chef des travaux) impérativement dans les 15 jours après la fin du stage accompagné d'un RIB

Cadre réservé à l'intendance - Compte AP-6252

BAREME (d'après le CA du 28/11/2019)

TRAJET EFFECTUE QUOTIDIENNEMENT PAR LE STAGIAIRE : _____ à _____
 DISTANCE PARCOURUE QUOTIDIENNEMENT PAR LE STAGIAIRE : _____ km (voir MAPPY)
 De 0 à 10 kms A/R quotidiens entre la résidence et le lieu de stage : pas de remboursement ☐
 De <10 à 50 kms A/R quotidiens : **16 €** / semaine ☐
 De <50 à 100 kms A/R quotidiens : **20 €** / semaine ☐
 Au-delà de 100 kms A/R quotidiens : **25 €** / semaine ☐

_____ semaine(s) de stage X _____ € = _____ € TOTAL Le ____/____/____ Signature Proviseur