

CONGE DE FORMATION PROFESSIONNELLE  
DEMANDE DE REMBOURSEMENT FRAIS DE TRANSPORT/RESTAURATION/HEBERGEMENT

N° DOSSIER

NOM :

PRENOM :

PERIODE DU :

AU :

LIEU ET HEURE DE DEPART :

LIEU ET HEURE D'ARRIVEE :

**TRANSPORT (cf. barèmes de prise en charge des frais de déplacement)**

	Tarif	Nombre d'A/R	Montant total	Réservé ANFH
SNCF				
Coupon Fréquence				
	Nbre kms pour 1 trajet			
Véhicule				
Péage				
Bus, métro, tramway				
		Montant total		

**REPAS (cf. barèmes de prise en charge des frais de déplacement)**

	Quantité	Montant total	Réservé ANFH
MIDI			
SOIR			
	Montant total		

**HEBERGEMENT (cf. barèmes de prise en charge des frais de déplacement)**

	Nbre nuitées	Montant total	Réservé ANFH
Hôtel			
Centre d'Hébergement			
Loyer			
	Nature charge		
Autre charge			
	Montant total		

<b>Total général</b>		
----------------------	--	--

Certifié exact,

A

SIGNATURE

LE

**Joindre obligatoirement :**

- 1/ l'attestation de présence à la formation et/ou au stage
- 2/ les justificatifs originaux agrafés à la demande
- 3/ 1 RIB (1ère demande ou changement de coordonnées bancaires)