

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		

Total général		
----------------------	--	--

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)