

|  |
| --- |
| BILAN DE COMPETENCES DEMANDE DE REMBOURSEMENT FRAIS DE TRANSPORT |
|  |  |  |  |  |  |  |
| N° DOSSIER |  |  |  |
| NOM : |  | PRENOM : |
| PERIODE DU : |  | AU : |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
| **TRANSPORT (cf. barèmes de prise en charge des frais de déplacement)** |
| **SNCF** |   |  |  |   |   |
| Lieu de départ | Lieu d'arrivée | Nombre A/R | Coût du billet A/R | Réservé ANFH |
|   |   |   |   |   |
| Total |   |   |  |   |
|  |  |  |  |  |
| **Transports urbains** |  |  |  |  |  |
|  | Quantité | Coût unitaire | Coût total | Réservé ANFH |
|  Métro |   |   |   |   |
|  Bus |   |   |   |   |
| Total |   |   |  |   |
|  |  |  |  |  |
| **Voiture (ne pas joindre les justificatifs de carburant)** |  |  |
| Lieu et heure de départ | Lieu et heure d’arrivée | Nombre de km pour 1 aller | Nombre d’aller/retour | Péage | Coût unitaire | Total | Réservé ANFH |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
| Total |   |   |  |  |  |  |  |
| **Joindre obligatoirement (voir modalités au verso) :  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)** |  |  |  |
| **Justificatifs à fournir pour toute demande de remboursement de frais de transport/restauration/hébergement** |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
| **Frais de transport** (calculé sur la base de l’indemnité kilométrique SNCF)**:** |
|  |  |  |  |  |  |
| -       Nombre de kilomètres parcourus entre le point A et le point B (mappy.com) |
| -       Facture autoroute/péage/parking… |
| -       Transport en commun (billet de train, abonnement, tickets RATP/métro/bus/tram…) |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
| Nota bene : Nous vous conseillons de conserver une copie de vos justificatifs avant envoi de vos demandes de remboursement à l’ANFH. Par ailleurs, nous vous précisons qu’aucune avance de frais ne pourra être accordée pendant la durée de la formation. |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
| Pour toute question concernant la prise en charge de votre dossier, merci de contacter : Madame Achard - s.achard@anfh.fr ou 05.49.61.60.16.OuMadame Doreau – m.doreau@anfh.fr ou 05.49.61.60.10.du lundi au vendredi entre 9h et 17h au |
|  |  |  |  |  |  |  |

**«#end»«#end»**