

DEMANDE DE REMBOURSEMENT FRAIS D'ENSEIGNEMENT

ETABLISSEMENT : N° ACTION :
 N° DAPEC : N° DOSSIER : N° GROUPE :
 INTITULE DE LA FORMATION :

ELEMENTS RELATIFS A LA REALISATION :

Noms des agents partis	Prénoms	Grades	Nombre d'heures
------------------------	---------	--------	-----------------

Montant facture(s) €

ORGANISME :
 BENEFICIAIRE DU PAIEMENT :

IMPUTATION 85 % du 2,1 % AUTRE : (préciser)
 SITUATION SOLDE (dernier règlement d'enseignement sur cet exercice) EN COURS

LE DIRECTEUR, SOUSSIGNE, CERTIFIE QUE :

- l'action de formation sus-référencée a été effectivement réalisée ;
 - celle-ci a été assurée par un prestataire de formation disposant d'un numéro d'activité valide avec lequel une convention a été signée ;

ET DEMANDE :

à l'ANFH le paiement direct des frais d'enseignement au prestataire désigné ci-dessus (joindre à cette demande la facture originale ainsi qu'une copie de la convention de formation).

Fait à : le :

Signature de l'Ordonnateur et Cachet