

**REMBOURSEMENT DES FRAIS LIES AU DEPART EN STAGE**

NOM, Prénom de l'élève :

Classe :

Adresse personnelle :

Date de naissance :

Stage du \_\_\_\_\_ Au \_\_\_\_\_  
Lieu de stage (Nom et adresse complète de l'entreprise) :***Frais de transport***

- Frais de transport pris en charge par l'entreprise  OUI  NON
- Montant des frais de transport habituels de l'élève pour se rendre au Lycée Professionnel Jean Macé : \_\_\_\_\_
- Nombre de zones de carte de transport : \_\_\_\_\_
- Montant des frais de transport engagés par l'élève pour se rendre sur le lieu de stage : \_\_\_\_\_
- Nombre de zones de carte de transport : \_\_\_\_\_

**Joindre obligatoirement le(s) titre(s) de transport** (coupons mensuels ou hebdomadaires de carte orange, tickets train, bus) : les justificatifs d'achat ne sont pas des pièces comptables.

Attention : les frais de déplacement en véhicule personnel ne sont pas remboursés

***Frais de repas***

- Frais de repas pris en charge par l'entreprise  OUI  NON
- Nombre de jours de stage : \_\_\_\_\_

Une indemnité repas de 6,00 € maximum par jour de stage est versée aux familles (tarif fixé par la délibération du CA du 14 novembre 2019).

**Joindre obligatoirement la facture des repas émises par le restaurateur ou par l'entreprise.**

M \_\_\_\_\_, responsable du stage, certifie sur l'honneur l'exactitude des informations indiquées ci-dessus.

Cachet de l'entreprise	Date :  Nom et signature des parents ou tuteurs
------------------------	--

*Fiche à remettre au professeur responsable au plus tard 15 jours après la fin du stage et avant les prochaines vacances scolaires. Aucune fiche ne sera acceptée après ce délai.*

**Joindre impérativement un R.I.B. du responsable légal.**

Certifié exact, A Choisy le Roi, le	Nom et signature du professeur responsable :
--	--