

DEMANDE DE REMBOURSEMENT DE FRAIS ANNEXES

A adresser au

FAFCEA
Secteur Fabrication & Services
12-14 rue Beffroy
92 200 Neuilly sur Seine

Nom Prénom _____

Raison sociale _____

N° Répertoire des métiers _____

N° de stage FAFCEA _____

Frais annexes facturés*

	NOMBRE	MONTANT	PARTICIPATION (réservé au FAFCEA)
TRANSPORT <input type="checkbox"/> Train <input type="checkbox"/> Avion			
HEBERGEMENT			

Je soussigné M _____ certifie sur l'honneur l'exactitude des renseignements mentionnés ci-dessus.

Fait à _____, Le _____

Cachet et signature du demandeur



* Joindre **obligatoirement les justificatifs originaux** des frais de transport et d'hébergement à la demande de remboursement