

## DEMANDE DE REMBOURSEMENT DE FRAIS ANNEXES ATTESTATION SUR L'HONNEUR

A adresser au

**FAFCEA**  
14, rue Chapon-CS 81234  
75139 PARIS Cedex 03

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 (par des professionnels de l'hébergement)			
REPAS			

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

Fait à \_\_\_\_\_, Le \_\_\_\_\_

Cachet et signature du demandeur



\* Conserver **obligatoirement les justificatifs originaux** des frais de transport, d'hébergement et de repas. Dans le cadre de ses opérations de contrôle le FAFCEA se réserve le droit de vous en solliciter la transmission.