

DEMANDE DE REMBOURSEMENT DE FRAIS DE STAGE
(à déposer à l'intendance dans un délai de 15 jours après la fin du stage)

ELEVE

Nom : _____ Prénom _____ Classe : _____

Nom et Prénom du Responsable Légal : _____

Code Postal : _____ Commune : _____

A _____, le _____

Signature du Responsable Légal

Joindre un RIB au présent formulaire, ainsi qu'une autorisation du responsable légal si le RIB est au nom de l'élève, et ce même si l'élève est majeur.

LIEU OU SE DEROULE LA PERIODE DE FORMATION EN ENTREPRISE

Nom de l'entreprise ou organisme d'accueil : _____

Adresse : _____

Code postal : _____ Commune : _____

DUREE DE LA PERIODE DE FORMATION EN ENTREPRISE

Stage effectué du : _____ au : _____, soit une durée de _____ jours

(1 aller et retour par jour 5 jours par semaine :cf délibération 14-08du 25 février 2008)

CERTIFICAT D'ASSIDUITE EN PERIODE DE FORMATION EN ENTREPRISE

(Cadre réservé au professeur principal)

Je soussigné _____, Professeur Principal de la classe de l'élève désigné ci-dessus, atteste

que ce dernier s'est montré assidu lors de la période de formation en entreprise effectuée

du _____ au _____ au sein de l'entreprise ou organisme ci-dessus mentionné.

A _____ le _____

Signature du Professeur Principal

VISA DU CHEF D'ETABLISSEMENT

A _____ le _____

Signature du Chef d'Etablissement