



à....., le:

Elève :



Téléphone
02 98.96.19.52

Télécopie
02 98.39.27.45

Mél.
Ce.0290078c
@ac-rennes.fr

adresse BP 121
1 place Jean Zay
29391
QUIMPERLE cedex

Site internet
de l'académie
de Rennes
www.ac-rennes.fr

DEMANDE D'INDEMNITES POUR FRAIS DE STAGE

Classe de

STAGE du au

LIEU DE STAGE :

.....

.....

.....

ATCT

Bureau CTX

02.98.96.47.27

DEPLACEMENTS

AIDE ACCORDEE AUX FAMILLES EN CAS DE FRAIS SUPPLEMENTAIRES :

- Seuls les frais supplémentaires occasionnés par le stage seront pris en compte par l'établissement.
- Le plafond de l'aide versée aux familles ne pourra pas dépasser **25 € par SEMAINE**
- le lycée ne remboursera **au plus qu'un aller-retour par jour** entre le lieu d'hébergement et le lieu de stage, **un seul aller-retour par semaine** pour les stages éloignés de votre domicile.
- En cas de stage très éloigné, avec l'aval de l'équipe pédagogique, les modalités de remboursement seront étudiées individuellement.
- Afin d'effectuer les remboursement rapidement, les dossiers de demande d'indemnités doivent être rendus **LA 1ere SEMAINE** du retour en classe.

La demande doit être formulée au verso de cet imprimé et déposée par l'élève au Bureau du Chef de Travaux

justificatifs demandés :

- x. **RIB** : Relevé d'identité bancaire ou postal (IBAN – BIC) du responsable légal
- x. **Titres de transport** : Pour les déplacements en train ou en bus, remettre les pièces justificatives de dépense : dans une enveloppe.
- x. **viamichelin.fr** : Pour les déplacements en voiture joindre, en l'imprimant, le relevé de distance kilométrique affiché sur ce site

(Agrafer le RIB ici)

Classe de

STAGE duau

Nombre de jours de stage réellement effectués :

Elève :

Adresse :

Régime lycée :

.....

Absences : Jours

LIEU DE STAGE :

.....

.....

Régime stage :

ELEVE PENDANT LE STAGE TRAJET : HEBERGEMENT / ENTREPRISE

NOM de l'entreprise :

VILLE :

Une personne me dépose gratuitement à mon lieu de stage

Je prends le train: tous les jours ou 2 fois par semaine

J'ai un abonnement SNCF

Je prends le bus ou le car : tarif : €

J'ai un abonnement auprès d'une compagnie de transport : tarif : €
 Mensuel Annuel

Je prends : (voiture, cyclo, moto) distance A/R hébergement / stage : kms
nombre de A/R effectués durant le stage :

ELEVE TRAJET HABITUEL : DOMICILE / LYCEE

Une personne me dépose gratuitement au lycée

Je prends le train: tous les jours ou 2 fois par semaine

J'ai un abonnement SNCF

Je prends le bus ou le car : tarif : €

J'ai un abonnement auprès d'une compagnie de transport : tarif : €
 Mensuel Annuel

Je prends : (voiture, cyclo, moto) distance A/R domicile / lycée : kms
nombre de A/R effectués par semaine :

somme à reverser :

JOINDRE UN RIB (IBAN - BIC) du responsable légal

Date:

Signature du responsable légal

Responsable de l'élève :

Document à déposer par l'élève au Bureau du Chef de Travaux

Pièces manquantes :

Absence de **R.I.B.** (Relevé d'Identité Bancaire)

Absence de **Titres de transport** : Pour les déplacements en train ou en bus,

Absence du justificatif de déplacement **viamichelin.fr** (déplacements en voiture)