

**Annexe financière DE REMBOURSEMENT DE FRAIS DE DEPLACEMENTS
Lycée Professionnel – Lycée LOUIS DE CORMONTAIGNE - METZ**

ELEVE	Nom et Prénom : _____
	Classe : _____
	Lieu de PFMP : _____

ATTENTION

CETTE ANNEXE EST A REMPLIR UNIQUEMENT SI UNE DEMANDE DE REMBOURSEMENTS DE FRAIS DE DEPLACEMENT ETAIT REQUISE DANS LE CADRE DE LA REALISATION DE LA PFMP. ELLE EST A COMPLETER ET A TRANSMETTRE LORS DE LA REMISE DE LA FICHE D'ENTENTE PREALABLE AU SERVICE DE L'INTENDANCE.

IL EST ENTENDU PAR L'ENSEMBLE DES PARTIES CONCERNEES QUE LE TRAITEMENT DE CETTE DEMANDE DE REMBOURSEMENT DE FRAIS DE DEPLACEMENT PAR LE SERVICE DE L'INTENDANCE EST INDEPENDANTE DU TRAITEMENT DE L'ENREGISTREMENT DE LA PFMP QUI EST ELLE GEREE PAR LE SERVICE DU DDFPT.

LA DECISION DE VALIDER OU NON UNE DEMANDE DE REMBOURSEMENT EST PRISE EXCLUSIVEMENT PAR LE PROVISEUR ET NE PEUT FAIRE L'OBJET DE RECOURS. IL EST ENTENDU QU'UN ACCORD NE PEUT ETRE CONSIDERE COMME SYSTEMATIQUE ET EST DEPENDANT DE LA SITUATION FINANCIERE ET/OU DE L'INVESTISSEMENT DE L'ELEVE DANS SES ETUDE.

APRES LA CLOTURE DE LA PFMP, UNE COPIE DE CETTE ANNEXE, AVEC RIB ET TOUS LES JUSTIFICATIFS AINSI QUE L'ATTESTATION DE REALISATION DE LA PFMP DUEMENT SIGNEE PAR L'ENTREPRISE OU L'ORGANISME D'ACCUEIL DOIT ETRE DONNEE AU SERVICE DE L'INTENDANCE POUR REMBOURSEMENT. TOUT MANQUEMENT DE PIECES REQUISES REND LA DEMANDE NULLE ET NON AVENUE.

Demande de remboursement des frais de PFMP par le Lycée Louis de Cormontaigne

CADRE A COMPLETER PAR L'ELEVE

Moyen de transport utilisé par l'élève pour se rendre dans la PFMP considérée par cette demande

Réseau MET bus KEOLIS autre bus à préciser..... train
Demande à utiliser son véhicule personnel ou familial

CADRE RESERVE AU CHEF D'ETABLISSEMENT

Instruction du secrétariat direction :

Le remboursement retenu par le proviseur est le suivant :

- remboursement des titres de transport en commun engagés
- remboursement sur la base de 0.23 € du kilomètre (*utilisation du véhicule personnel ou familial justifiée et autorisée*)
- Aucun remboursement Justification : _____

Pour l'élève ou son représentant
légal

Nom :

Signature

Date :

Pour le Proviseur

Nom : Patrick Stemmelin

Signature

Date :

Elle sera ramenée par le lycéen ou envoyée par mail à : atx@lycee-cormontaigne-metz.fr