

NOTICE D'INFORMATION REMBOURSEMENT DES FRAIS DE DEPLACEMENT PENDANT LES PERIODES DE FORMATION EN MILIEU PROFESSIONNEL ET STAGES

(élèves)

I. MODALITES

L'élève utilise en priorité les transports scolaires lorsqu'ils sont compatibles avec la localisation et les horaires de l'entreprise d'accueil.

Si l'élève est amené à se déplacer avec son véhicule personnel ou par les transports en commun, il peut être remboursé des frais engagés si la distance est supérieure à 3km, dans la limite d'un aller-retour et de 15€ par jour (sauf dérogation expresse du chef d'établissement).

Le calcul des frais de déplacement se fera sur la base de la distance entre le domicile de l'élève et le lieu de stage (calcul sur via Michelin de la distance entre les deux <u>communes</u> - **option trajet le plus rapide**). Barème : 0,10 €/km (Conseil d'administration du 02 octobre 2023 acte n°31)

Le remboursement se fait obligatoirement sur le compte bancaire du responsable légal.

Exception : si l'élève est majeur à la date du début du stage, le remboursement peut se faire sur son compte bancaire sous réserve que le responsable légal en fasse la demande par courrier.

II. PROCEDURE

1) Avant la période de formation en entreprise

L'élève se procure le formulaire à compléter. Des formulaires vierges sont à la disposition des élèves dans un présentoir mural à côté du bureau de l'assistant DDFPT ou imprimable depuis le site internet du lycée (https://www.lycee-stanislas.fr/) dans la rubrique « LYCEE PRO » et « Les PFMP et les stages ».

2) Pendant la période de formation en entreprise

L'élève doit compléter la page 2 « Renseignements » et les jours de présence. Il demandera ensuite au responsable de l'entreprise de signer et apposer le tampon.

3) Après la période de formation en entreprise

L'élève et son représentant légal complètent le haut de la page 3 « Demande de remboursement » et signent. Le <u>dossier complet</u> (avec RIB) sera remis au service de la Directrice Déléguée aux Formations Professionnelles et Technologiques <u>au plus tard 15 jours après la fin du stage</u>, en version originale papier (pas de photocopie ni d'envoi par mail du formulaire scanné).

Ce dossier sera contrôlé par ce service et transmis, s'il est conforme, au service de gestion du lycée pour la mise en paiement. Si le dossier n'est pas complété de façon conforme, il sera rendu à l'élève.

RENSEIGNEMENTS

	Nom et Prénom :					Classe :						
Date de naissance :					(Age au 1 ^{er} jour de stag					·		
• R	enseignem	ent co	ncernan	t le responsa	able légal e	t financi	er :					
N	Nom Prénd	om: _										
A	Adresse:	N°:		Rue: _								
(Code Posta	ւl : _			Ville							
Ir	nformatio	ns coi	ncernan	it le stage :								
	Nom et ad			O								
Ι	Date du stage : du				au							
	SEMAINE 1				SEMAINE 2			\$	SEMAINE 3			
ſ <u></u>	/	/	20	LU	/	/ /	20 LU	J	/	/	20	
	/	/	20	MA	/	/ :	20 M	4	/	/	20	
E	/	/	20	ME	/	/ /	20 M	Ε	/	/	20	
	/	/	20	JE	/	/ /	20 JE	2	/	/	20	
	/	/	20	VE	/	/ /	20 VI	Ξ	/	/	20	
	/	/	20	SA	/	/ :	20 SA	\	/	/	20	
,	SEMAINE 4			-	SEMAINE 5				SEMAINE 6			
	/	/	20	LU	/	/ /	20 LU	J	/	/	20	
	/	/	20	MA	/	/ /	20 MA		/	/	20	
			20	ME	/	/ '	\mathbf{M}	E	/	/	20	
	/	/	20	IVIE	/ 	/ .			·····			
3	/	/	20	JE	/		20 JE	2	/	/	20	
,	/ /				/ /	/ ′			/	/		

Cachet et signature de l'entreprise :

DEMANDE DE REMBOURSEMENT DES FRAIS DE DEPLACEMENT

• TRAJET A PRENDRE							
	aller/retour pour un trajet						
	-						
<u>caicui sur via michei</u>	in de la distance entre les deux communes - option trajet le plus rapide						
• COORDONNEES BACREDITER	ANCAIRES - Merci de joindre le RIB / IBAN du COMPTE BANCAIRE A						
Si le RIB est celui de l' remboursement sur le con	'élève, joindre obligatoirement un courrier rédigé par le responsable légal autorisant la npte bancaire de l'élève.						
L'élève :	Le Représentant légal et financier :						
Signature :	Signature:						
Fait à :	le :						
Vu et Vérifié, le							
La Directrice Déléguée aux Formations Professionnelles et Technologiques, Isabelle Hoffmann							
Dossier transmis au service	de gestion le :						
	Imputation Budgétaire : ExerciceService AP – Compte 6252 – PJ						
Nom de l'élève :							
Nom du Représentant Légal :							
COMMUNE DE RÉSIDENCE :	COMMUNE DU STAGE:						
DISTANCE ALLER RETOUR:	PJ JOINTE:						
Nombre de Trajets :							
DISTANCE TOTALE (A):							
MONTANT DE L'INDEMNITÉ KILO	OMÉTRIQUE (B):						
MONTANT À REMBOURSER (A*B)	:						
COMPTE BANCAIRE -	PJ JOINTE:						
ARRÊTÉ LE PRÉSENT ETAT À LA S	OMME DE :						
WISSEMBOURG LE							
La Gestionnaire Annie LAsnier-Schweitzer	LE CHEF D'ETABLISSEMENT SYLVAIN LETHEUX						