



DEMANDE DE REMBOURSEMENT POUR FRAIS DE FORMATION CONTINUE

Bénéficiaire

Nom de l'entité juridique (gestionnaire) :

Nom et prénom du chargé de direction :

Nom et adresse de la structure :

ID-Structure :

Courriel structure :

Compte IBAN :

BIC :

Dépenses à rembourser

Date de la facture	Titre de la formation	Nom de la personne participante	Montant payé*
Montant total à rembourser :			

* Les montants soumis au remboursement s'entendent TTC. Le demandeur est en charge de la vérification de la TVA.

Pièces à joindre à la déclaration de remboursement :

- La facture de la formation
- L'avis de débit **de l'employeur**
- Le certificat de participation

La demande de remboursement devra se faire impérativement endéans les deux mois après la délivrance du certificat de participation.

Je déclare les données fournies dans le présent document sincères et exactes.

Fait le

Signature

N. B. : Ne seront traitées que les demandes dûment complétées.