

Professionnalisation

Demande de remboursement

Concernant M : _____

N° de dossier : _____

**Pour obtenir
le remboursement
il est indispensable
de remplir complètement
les quelques lignes
suivantes**

Votre cachet :

Date et signature :

PÉRIODE A REMBOURSER

Du	au	Nombre d'heures de formation :	
MONTANT DES FRAIS			RÉSERVÉ À DISTRIFAF
Coût de la formation HT			
TVA			
TOTAL TTC			

DOCUMENTS À JOINDRE

- *Facture (s) acquittée (s)*
- *Copie du dernier bulletin de salaire de la période*
- *Attestation (s) de présence signée (s) par le stagiaire*

RÉSERVÉ À DISTRIFAF				
Montant HT	<input type="text"/>	N° du chèque	<input type="text"/>	Le Directeur
TVA	<input type="text"/>	Banque	<input type="text"/>	
Montant TTC	<input type="text"/>	Date	<input type="text"/>	

**Envoyez les feuillets blanc et vert à DISTRIFAF
et conservez le feuillet jaune.**