



# Stage collège

## *Remboursement de frais*

| NOM, Prénom | Trajet | Kilométrage |
|-------------|--------|-------------|
|             |        |             |
|             |        |             |
|             |        |             |
|             |        |             |
|             |        |             |
|             |        |             |
|             |        |             |
|             |        |             |
|             |        |             |
|             |        |             |
|             |        |             |
|             |        |             |

Si votre cotisation n'est pas prélevée automatiquement, veuillez fournir un R.I.B.

