

**FRAIS DE TRANSPORT**

Nom et Adresse du lieu de stage : .....  
.....  
.....

Période de Formation.. du .....au .....

Classe : .....

NOM et Prénom: \_\_\_\_\_

Adresse : \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Jours d'absence lors du stage : non  oui

Si oui, combien : \_\_\_\_\_

**Pour vous rendre au lycée**

A- Transport en commun

Zones utilisées\*

- Tarif carte de la semaine \_\_\_\_\_
- Tarif carte du mois \_\_\_\_\_

B- Autre moyen de transport

- Lequel : \_\_\_\_\_

**Pour vous rendre sur le lieu de votre stage**

Zones utilisées\*

- Tarif carte de la semaine \_\_\_\_\_
- Tarif carte du mois \_\_\_\_\_
- Prix du ticket \_\_\_\_\_

\*Joindre pièces justificatives (Pass Navigo, Coupon imagine R, Ticket de transport **en originaux**, Photocopie carte grise) Joindre un RIB à chaque période de stage.



.....

**NE PAS REMPLIR**

Le professeur Coordinateur vérifiera les frais supplémentaires de transport occasionnés par le stage  
Supplément frais de transport pour la durée du stage