



N° CI19-3232-.....

**ETAT DES SOMMES DUES A**

Mr / Mme.....

au titre de la prise en charge financière des frais de validation des acquis de l'expérience

Réf : Arrêté n° 2019-681/GNC du 26 mars 2019

Lieu d'examen : .....

Lieu de résidence : .....

Jour et heure du début d'examen : .....

Jour et heure de fin d'examen : .....

Jour et heure de départ du domicile : .....

Jour et heure d'arrivée au domicile : .....

Itinéraire parcouru : .....

**Joindre un RIB, la convocation au jury VAE et les pièces justificatives****MOYEN DE TRANSPORT**
☐ Véhicule personnel (**joindre une photocopie de la carte grise, de l'attestation d'assurance à votre nom et une photocopie du permis de conduire**)

☐ Transport en commun / train (**joindre les justificatifs de déplacements : originaux des billets ou souches**)

☐ Avion international (**joindre les justificatifs de déplacements : facture acquittée, cartes d'embarquement...**)
**Décompte des frais de transport :**

En cas d'utilisation du véhicule personnel :

☐ Puissance du véhicule : \_\_\_\_\_ CV

☐ Véhicule à deux roues

 Kilomètres à \_\_\_\_\_ F.CFP/km =  F.CFP
Frais de transport en commun / train =  F.CFPEn cas de remboursement du billet d'avion international A/R =  F.CFP**SOUS TOTAL 1 =**  **F.CFP****FRAIS DE SEJOUR**Hébergement : ☐ fourni ☐ non fourniRepas : ☐ fourni ☐ non fourni**Décompte des frais de séjour :**
 repas du midi à 2 100 F.CFP =  F.CFP

 repas du soir à 3 150 F.CFP =  F.CFP

 découchés à 9 500 F.CFP =  F.CFP
**SOUS TOTAL 2 =**  **F.CFP**

|  |                                      |  |              |
|--|--------------------------------------|--|--------------|
|  | <b>TOTAL DES SOUS TOTAUX 1 + 2 =</b> |  | <b>F.CFP</b> |
|--|--------------------------------------|--|--------------|

Arrête le montant du présent état des sommes dues à la somme de (montant en lettres) : .....

.....

Je soussigné(e).....sollicite le remboursement de mes frais VAE.

Date :

Signature de l'intéressé (e) :

### **CADRE RESERVE DFPC**

#### **Validation**

N° tiers SURFI :

Certifié le :

RIB :

Nom :

LC =

Signature :

Chapitre - sous chapitre – article