



académie  
Nice

éducation  
nationale  
enseignement  
supérieur  
recherche



## DEMANDE DE REMBOURSEMENT

### FRAIS DE TRANSPORT ELEVES

#### (PROJET)

214, rue Jean Joannon  
BP 739  
06633 Antibes cedex  
Tél : 04 92 91 30 20  
Télécopie : 04 92 91 30 23  
Mél : [0061478z@ac-nice.fr](mailto:0061478z@ac-nice.fr)

NOM : ..... PRENOM : .....

CLASSE : .....

Déplacement sur site du .... / .... / 20..... au .... / .... / 20..... soit un total de ..... jours ouvrés.

Lieu de départ : Lycée Léonard de Vinci à ANTIBES

Lieu d'arrivée : .....

Kilomètres parcourus : ..... (cf michelin.fr)

#### Justificatifs et documents à fournir :

- Attestation de l'enseignant responsable du projet et du Chef des travaux
- Demande d'autorisation à utiliser le véhicule personnel
- RIB

Fait à Antibes, le .... / .... / 20.....

M. Mlle .....

Signature

Déposé au service Intendance le .... / .... / 20.....