

Magdalena Wagłowska-Krzciuk
 Zespół Szkół Hotelarsko-Turystyczno-Gastronomicznych nr 1
 ul. Krasnołęcka 3; 00-734 Warszawa (Polska)
 fax.: (+48) 22 840-48-97, e-mail: mwagłowska@wp.pl

IMPORTANT

Etat à remettre, dûment complété et signé, à M. Wagłowska-Krzciuk , AEHT / STRASBOURG accompagné du titre de transport et autres justificatifs au plus tard **3 semaines** après la clôture de la formation. Joindre un **relevé d'identité bancaire**.
NB : Aucun remboursement ne sera effectué après le 14 décembre 2010.

ETAT DE FRAIS DE DEPLACEMENT

Remboursement des frais de déplacement uniquement

Cadre 1	Motif du déplacement : FORMATION EN ENTREPRISE « ACCOR »	Dates du _____ au _____	Lieu Ville _____ Pays _____						
Cadre 2	Emploi _____	Cadre 4 LIEUX DE DEPART ET DE DESTINATION							
NOM et Prénom du professeur (en lettres capitales)		Moyen de locomotion	train <i>et</i> _____ avion <i>et</i> _____ voiture <i>et</i> ^④ _____						
Nom et adresse de l'école		¶ Départ Date _____ Lieu _____ heure _____	¶ Retour Date _____ Lieu _____ heure _____						
Pays _____		Montant réellement déboursé _____ unité monétaire _____							
Cadre 3 CERTIFIÉ EXACT <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 33%;">Le _____</td> <td style="width: 33%;">Le _____</td> <td style="width: 33%;">Le _____</td> </tr> <tr> <td>Signature de <u>l'intéressé</u></td> <td>Signature de <u>l'hôtelier et</u> cachet</td> <td>Signature du <u>directeur de l'école</u> dont relève le professeur <u>et</u> cachet</td> </tr> </table>				Le _____	Le _____	Le _____	Signature de <u>l'intéressé</u>	Signature de <u>l'hôtelier et</u> cachet	Signature du <u>directeur de l'école</u> dont relève le professeur <u>et</u> cachet
Le _____	Le _____	Le _____							
Signature de <u>l'intéressé</u>	Signature de <u>l'hôtelier et</u> cachet	Signature du <u>directeur de l'école</u> dont relève le professeur <u>et</u> cachet							
Cadre 5 REMBOURSEMENT Renseignez avec soin et exactitude les rubriques du compte à créditer BENEFICIAIRE : NOM _____ Adresse _____ Ville _____ Pays _____ BANQUE : NOM _____ Références internationales de compte : ECRIVEZ TRES LISIBLEMENT !!!! IBAN : _____ BIC : _____									

Conditions de remboursement des frais de déplacement par l'AEHT : maximum 200 € les frais de dossiers de 80 Euros seront déduits de cette somme.

Rappel : pas de droits d'inscription pour les pays suivants : Albanie, Biélorussie, Bosnie-Herzegovine, Macédoine, Montenegro, Russie, Serbie et Ukraine - pour tous les autres pays, les droits d'inscription de 80 € seront directement déduits de ces frais de déplacement. Les frais de virement bancaires seront divisés entre l'AEHT et le professeur.

