

N° CI24-3232-.....

## ETAT DES SOMMES DUES À

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 SÉJOUR

Hébergement :  fourni  non fourni  
Repas :  fourni  non fourni

#### Décompte des frais de séjour :

<input type="text"/>	repas du midi à	2 100 F.CFP =	<input type="text"/>	F.CFP
<input type="text"/>	repas du soir à	3 150 F.CFP =	<input type="text"/>	F.CFP
<input type="text"/>	découchés à	9 500 F.CFP =	<input type="text"/>	F.CFP
<b>SOUS TOTAL 2 =</b>			<input type="text"/>	<b>F.CFP</b>

**TOTAL DES SOUS TOTAUX 1 + 2 =**  **F.CFP**

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 DTEFP

N° tiers SURFI :

.....

RIB :

.....

.....

LC =

.....

.....

Chapitre - sous chapitre – article

.....

.....

#### Validation

Certifié le :

.....

.....

Nom :

.....

.....

Signature :