

## Dossier à compléter

Demande de remboursement des frais de transport et d'hébergement

### Vous êtes

- Artiste Auteur    Salarié Intermittent du spectacle  
 Journaliste rémunéré à la pige secteur presse écrite, agence de presse et presse en ligne

Ce formulaire est à joindre avec vos justificatifs de frais à l'issue de la formation, lors de la saisie de votre demande de remboursement sur votre espace My A dans la rubrique « demande de remboursement ».

Avant de faire votre demande, prenez connaissance des modalités de participation de l'Afdas à ces frais engagés et assurez-vous que vous avez reçu un accord de l'Afdas pour ce montant de prise en charge.

### Identité

Nom et prénom
Lieu de résidence
Lieu de formation
DPC (demande de prise en charge) n°
Nombre de jours de formation

#### Votre demande concerne

##### 1 - Frais de transport

Nombre d'aller(s)-retour(s) sur la durée totale de la formation :

Véhicule personnel :

Distance A/R entre lieu de résidence/lieu de formation      km      X (nombre d'A/R) =      total km

Total km      X 0,529€ =      €

Autre mode de transport (à préciser) :      Coût Total :      €

##### 2 - Frais d'hébergement

Hôtel    Gîte    Chambre d'hôte    Location d'appartement    Via plateforme de réservation

Coût de la nuitée (A) (Services inclus) :

Frais de repas (B) (Les frais de repas seuls ne sont pas remboursés) :

Nombre de jours de formation      X montants A+B      €\* = Total      €

\*Merci de plafonner au montant forfaitaire hébergement et repas : 82€ maximum par journée de formation

Soit un total de (1 + 2)      euros

Vous avez un délai de 2 mois à l'issue de votre formation pour demander le remboursement de vos frais en transmettant ce formulaire accompagné des pièces justificatives.

Au préalable, le prestataire de formation devra avoir certifié vos heures de présence au stage.

Les services de l'Afdas procéderont au remboursement des frais en fonction des éléments fournis et dans la limite des barèmes et plafonds définis\* (Cf. Devis estimatif complété et signé par vos soins lors de la transmission de votre DPC)

Merci de conserver les pièces originales qui pourraient vous être demandées en cas de contrôle.

Si ce n'est déjà fait, de renseigner et joindre votre RIB sur votre espace My A.

Fait à	Signature
Le	