



Demande de remboursement des frais de déplacement

I. Identité du demandeur N° de dossier : Nom, Prénom : Adresse : NISS :	II. Centre d'expertise
III. Case à compléter par le demandeur et le centre <i>(joindre les tickets de transport; le montant complété concerne un trajet aller-retour)</i>	
Date rdv.: / / <input type="checkbox"/> Train € Cachet du centre <input type="checkbox"/> Autobus € <input type="checkbox"/> Métro/tram € <input type="checkbox"/> Voiture selon barème	Date rdv.: / / <input type="checkbox"/> Train € Cachet du centre <input type="checkbox"/> Autobus € <input type="checkbox"/> Métro/tram € <input type="checkbox"/> Voiture selon barème
Date rdv.: / / <input type="checkbox"/> Train € Cachet du centre <input type="checkbox"/> Autobus € <input type="checkbox"/> Métro/tram € <input type="checkbox"/> Voiture selon barème	Date rdv.: / / <input type="checkbox"/> Train € Cachet du centre <input type="checkbox"/> Autobus € <input type="checkbox"/> Métro/tram € <input type="checkbox"/> Voiture selon barème
Date rdv.: / / <input type="checkbox"/> Train € Cachet du centre <input type="checkbox"/> Autobus € <input type="checkbox"/> Métro/tram € <input type="checkbox"/> Voiture selon barème	Date rdv.: / / <input type="checkbox"/> Train € Cachet du centre <input type="checkbox"/> Autobus € <input type="checkbox"/> Métro/tram € <input type="checkbox"/> Voiture selon barème
Je soussigné(e) prie Fedris, l'Agence fédérale des risques professionnels de verser les indemnités dues sur le compte bancaire : IBAN : BIC : Je déclare sur l'honneur que la présente déclaration est sincère et complète. Date et signature	