



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 *(joindre les tickets de transport; le montant complété concerne un trajet aller-retour)*

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) Crémer Murielle

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

.....