

Décompte de frais de voyage

à l'attention de Eva Joly

Deutsch-Französisches Jugendwerk

Molkenmarkt 1, 10179 Berlin

Tél. : +49 30 288 757 49, Fax : +49 30 288 757-88

OFAJ
DFJW

Participation à la **Journée Découverte** le _____ dans l'entreprise/institution _____

Nom _____

Prénom _____

Adresse personnelle (rue, code postal, ville) _____

Profession, fonction ou qualité _____

Nom et adresse de l'établissement scolaire (rue, code postal, ville) _____

Titulaire du compte _____

Etablissement bancaire _____

IBAN

FR

BIC :

Prière de joindre un relevé d'identité bancaire ou postal

Frais de voyage

Moyen de transport utilisé

Train de _____ à _____

retour à _____

Prix du billet _____

€ Classe _____

Voiture particulière de _____ à _____

retour à _____

Kilométrage parcouru à l'aller et au retour _____

Nom des personnes transportées _____

Bus de _____ à _____

retour à _____

Prix de la location _____

€

Date: _____

Signature: _____

Ne rien inscrire dans ces cadres réservés à l'OFAJ

Remboursement total

Code ord: _____

€

€

km X _____

€ =

€

2 X forfait = _____

€

3 X forfait = _____

€

€

jours X _____

€ =

€

€

€

€

€

Certifié exact

Date: _____

Signature: _____