

**DEMANDE DE  
REMBOURSEMENTS DE FRAIS**

Nom et Prénom : .....  
Adresse : .....  
Téléphone : .....

**Objet et date**

Formation CEFI ☐ Oui ☐ Non

Nature : ☐ Transports ☐ Repas ☐ Hébergement ☐ Autres

Objets .....

Date: .....

**Détails et montant**

- 1) .....
- 2) .....
- 3) .....
- 4) .....
- 5) .....
- 6) .....
- 7) .....
- 8) .....

**Joindre impérativement tous les justificatifs et renvoyer à :**

Solidaires 54 - Trésorerie  
22 rue de la Commanderie  
54000 Nancy

**A ....., le .....**

**Réservé au trésorier**

Date de réception : .....  
Montant : .....  
A l'ordre de : .....  
Chèque n°: .....