institut national
de jeunes sourds
de Paris

**DEMANDE DE REMBOURSEMENT**
**DES FRAIS DE TRANSPORT FRAIS DE STAGE ET REPAS**

La ou les personnes ci-dessous désignées demande(nt) le remboursement des frais de transports, de stage et de repas engagés pour la période du **1er septembre 2023 au 30 juin 2024** pour l'élève :

……

NOM(S) ET PRENOM(S) du demandeur (ou des demandeurs) :

……

ADRESSE du demandeur (ou des demandeurs) :
……

……

……

Ces personnes s'engagent à prévenir l'INJS si les mêmes démarches auprès d'un autre organisme ou établissement sont entreprises.

**BENEFICIAIRE(S) DU REMBOURSEMENT :**

**Adresse mail valide afin de pouvoir être contacté(e) par le service en charge du remboursement des transports :**

| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

**Cadre réservé à la famille ou au jeune adulte**

Fait à : le :

Signature(s) du demandeur (ou des demandeurs)

**ATTENTION : le nom de la ou les personnes faisant la demande doit être le même que :**
- **Le nom sur le RIB,**
- **Le nom des signataires.**