



école supérieure d'art
du Nord-Pas de Calais/
Dunkerque-Tourcoing

Remboursement / Frais de transport domicile-travail

NOM Prénom :

Site :

Grade :

Résidence Administrative :

Résidence Familiale :

Dates du titre d'abonnement : du _____ au _____

Moyen de transport utilisé :

Remboursement

..... abonnement à..... € : _____ €

Remboursé à hauteur de 50 % soit : _____ €

(Un justificatif d'effectivité de la dépense sera systématiquement joint à toute demande).

**Attention : plafond mensuel de remboursement = 86,16 €.
Pour abonnement annuel, remboursement échelonné par mois,
dans la limite du plafond mensuel.**

Signature de l'agent :

Vu pour certification de l'exactitude
et conformité du présent mémoire

**Thierry HEYNEN,
Directeur Général**