



## BUDGET MOBILITE

| <i>RECETTES</i>                | <i>Montant</i> | <i>DEPENSES (liées à la mobilité)</i>           | <i>Montant</i> | <i>FINANCEUR*</i> | <i>Montant pris en charge</i> |
|--------------------------------|----------------|---|----------------|-------------------|-------------------------------|
| Bourse régionale               |                | Frais de voyage (transport A/R)                 |                |                   |                               |
| Bourse ERASMUS                 |                | Frais de logement                               |                |                   |                               |
| Bourse Etablissement (INP,...) |                | Frais sanitaires                                |                |                   |                               |
| Autres ressources              |                | Frais de visa                                   |                |                   |                               |
|                                |                | Autre frais (assurances, location voiture, ...) |                |                   |                               |

(\*hors CFA : EMPLOYEUR / ENTREPRISE D'ACCUEIL / ETABLISSEMENT DE FORMATION...)

|                       |  |                       |  |                             |  |
|-----------------------|--|-----------------------|--|-----------------------------|--|
| <b>TOTAL RECETTES</b> |  | <b>TOTAL DEPENSES</b> |  | <b>TOTAL PRIS EN CHARGE</b> |  |
|-----------------------|--|-----------------------|--|-----------------------------|--|

**MONTANT SOLLICITE AUPRES DU CFA :** .....

**Informations importantes :**

Si votre dossier est accepté il pourra faire l'objet d'une éventuelle avance (à hauteur de 40% du montant attribué par le CFA MIDISUP).

Le solde de vos frais se fera obligatoirement sur présentation de justificatifs (factures / avis de paiement).

Vous pouvez nous envoyer vos justificatifs au plus tard dans les 3 mois suivant votre retour.

Merci de **joindre 1 RIB** à votre demande et de nous renvoyer le dossier signé de toutes les parties.

Je certifie authentique et sincère l'état des financements. Dans le cas où je serais obligé(e) d'annuler ma mobilité, je m'engage sur l'honneur à rembourser au CFA les sommes éventuellement versées.

Date et signature de l'apprenti, précédé de la mention "lu et approuvé"

AVIS DU RESPONSABLE DE LA FORMATION:

Favorable     Défavorable

Date et signature:

AVIS DU MAITRE D'APPRENTISSAGE et/ou R.H.:

Favorable     Défavorable

Date et signature:

AVIS DU C.F.A.:

Favorable     Défavorable

Date et signature: