



**Demande de participation aux frais de transport engagés par l'apprenti(e) pour se rendre au CFA  
Année scolaire 2024 - 2025**

**Période de Janvier à Juin 2025**  
**Date limite de dépôt de la demande de remboursement : 15/09/2025**  
**Après cette date aucune demande ne sera acceptée**

**CFA de l'Hôtellerie Restauration de COLMAR**

Classe : .....  
NOM et prénom de l'apprenti(e) : .....  
Rue : .....  
Code postal et ville : .....

**Pas de remboursement à moins de 6 kms**

**① TRAJET DIRECT**

**Cochez la case correspondante**

Nombre de kms entre votre domicile et le CFA (aller simple) :

kms



Le réseau de transport urbain (bus et autocar)



Le réseau SNCF ou TER



Un moyen de transport personnel



**Cochez la case correspondante**

**② TRAJET AVEC CORRESPONDANCE :**

**Du domicile à la correspondance**

Nombre de kms entre votre domicile et la correspondance (aller simple) :

kms

- Le réseau de transport urbain (bus et autocar)
- Le réseau SNCF ou TER
- Un moyen de transport personnel

**De la correspondance au CFA :**

Nombre de kms entre votre correspondance et le CFA (aller simple) :

kms

- Le réseau de transport urbain (bus et autocar)
- Le réseau SNCF ou TER
- Un moyen de transport personnel

Demande établie et **certifiée exacte** à ....., le .....

**En cas de déclaration erronée, l'apprenti devra reverser au CFA de l'Hôtellerie et de la Restauration de Colmar les sommes perçues à tort.**

Signature de l'apprenti(e)

Signature du représentant légal (pour les apprentis mineurs)



**Demande de participation aux frais de transport engagés par  
l'apprenti(e) pour se rendre au CFA  
Année scolaire 2024 - 2025**

**Période de Janvier à Juin 2025**  
**Date limite de dépôt de la demande de remboursement : 15/09/2025**  
**Après cette date aucune demande ne sera acceptée**

**PARTIE A REMPLIR PAR L'APPRENTI(E) OU SON REPRESENTANT LEGAL**

**NOM et prénom de l'apprenti(e) : .....**

**Je demande que la participation soit versée sur le compte de :**

**Nom et prénom du titulaire du compte : .....**

***Joindre obligatoirement un RIB à la présente demande.***

**PARTIE RESERVEE AU CFA**

**Fiche remise le : .....**

**Droit de l'apprenti à la participation du CFA Hôtellerie et Restauration de Colmar :**

oui

non

**Nombre de km pris en compte et tarif applicable**

**1. Au tarif unique pour tous moyens de transports motorisés utilisés :**

km	X 2 (aller - retour)	X 0,065 € =	€
----	----------------------	-------------	---

**Montant de la participation = ..... €**

**dans la limite de 150 km au maximum pour un aller domicile – CFA.**

**Demande validée par le CFA**

**Cachet et signature du CFA**

**le .....**