



**Demande de participation aux frais de transport engagés par  
l'apprenti(e) pour se rendre au CFA  
Année scolaire 2025 - 2026**

**Période de Septembre à Décembre 2025  
Date limite de dépôt de la demande de remboursement : 15/01/2026  
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 2025 - 2026**

**Période de Septembre à Décembre 2025**  
**Date limite de dépôt de la demande de remboursement : 15/01/2026**  
**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 .....**