



# Commune de Surpierre

Route de Grange 5, 1527 Villeneuve FR

## DEMANDE DE REMBOURSEMENT - FRAIS DE DEPLACEMENT THERAPIE (PSYCHOLOGIE OU LOGOPEDIE)

### FACTURE - DECOMPTE

Nom/Prénom des parents :

Adresse exacte :

No de téléphone :

Adresse e-mail :

Nom/Prénom de l'élève :

Thérapie suivie :

Nom du thérapeute :

Période :

Du

ou

### Coordonnées de paiement

Nom de la Banque :

No IBAN :

Titulaire du compte :

Frais de transports publics : (joindre les billets, élève + accompagnant)

Fr.

Automobile personnelle (total du détail des déplacements)

km à Fr. 0.80

Fr.

**Total**

**Fr.**

Remarques :

1. Les frais de parking sont compris dans le prix du kilomètre.
2. Le document et les justificatifs (transports publics) doivent être envoyés par poste à l'adresse suivante :  
Administration communale, Route de Granges 5, 1527 Villeneuve
3. **Les demandes doivent contenir des déplacements de l'année en cours uniquement.**  
Elles peuvent être adressées ponctuellement mais au **31.12. de chaque année au plus tard.**

Date :

Signature :

Etat détaillé des déplacements au verso