

FEDERATION WALLONIE-BRUXELLES  
Ecole Internationale du S.H.A.P.E



**Déclaration de créance**

Le (La) soussigné(e).....certifie sur l'honneur

Que l'école internationale du SHAPE est redevable de la somme.....euros.

Cette somme correspond au remboursement de (détail).....

Certifié sincère et véritable la somme de (en lettre).....

Fait à SHAPE, le .....

Numéro de compte bancaire : .....

Nom et Prénom du titulaire du compte : .....

Signature : .....

Exercice comptable : .....

**DECLARATION DE CREANCE**

**Concerné :** Indemnité pour frais de séjour - Mission d'encadrement des élèves lors de classes de dépaysement, de découverte ou lors d'activités extérieures à l'établissement organisées dans le cadre des programmes d'études.

**Accompagnateur :**

Nom &amp; prénom : .....

Domicile : .....

N° matricule : .....

Fonction : .....

N° compte : .....

**Motif du séjour :** .....

	ALLER		RETOUR	
	Départ	Arrivée	Départ	Arrivée
Heure				
Date				
Lieu				

Durée de la mission : - nombre de jours : .....

- nombre de nuits : .....

- Indemnités de séjour : .....demi-séjour(s) (durée >5h et <8h) X **4,7598 €** = ..... € a  
 .....séjour(s) (>8h) X **18,3191 €** = ..... € b

- Indemnité de nuitée : ..... si l'agent ne paie pas son séjour - nuitée(s) X **21,6589 €** = ..... € c  
**Indemnité à recevoir = (a+b+c)** ..... €

Arrêté à la somme de .....(en toute lettre).

Je certifie sur l'honneur que la présente déclaration est sincère et complète et annexe à la présente les pièces justificatives demandées.

Le ....., signature,  
nom et prénom du déclarant :

**Documents à joindre :**

Autorisation du séjour délivrée par l'autorité compétente ;

Listing officiel des accompagnateurs sur lequel figure le nom de l'intéressé(e) ;

Attestation centre certifiant de la gratuité ou non de l'hébergement et mention de pension complète ou non

Preuve de paiement du séjour (si payant pour les accompagnateurs) : copie extrait de compte de l'intéressé(e)