

**COLLÈGE AU CINEMA 2024-2025**

**ÉTAT RÉCAPITULATIF DES FRAIS DE TRANSPORT**

# À retourner dès la findechaque trimestre à :

# **ATMOSPHÈRES 53**

# 12, rue Guimond desRiveries

53100MAYENNE

**1er trimestre □ 2è trimestre □ 3è trimestre □**

NOM DU COLLÈGE …………………………………………………….

CP ................................. Ville ...................................................N° de téléphone ..........................

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Classe** | **Date de la séance** | **Nombre d’élèves** | **Nom de la compagnie de bus** | **Coût d’un transport** | **Total facturé au collège** | **Montant à rembourser au collège** |
| **6è – 5è** |  |  |  | **€** | **€** | **€(1)** |
|  |  | **€** |
| **4è – 3è** |  |  | **€** | **€** |
|  |  | **€** |
| **TOTAL GÉNÉRAL……………………….** | | | |  |  |
|  | | | |

* ***(1) Arrêté à la somme de (en touteslettres) :***

***..................................................................................****....*

***Joindre impérativement à ce document :***

* ***Copie des factures de la compagnie de transport***
* ***RIB (si nouveau)***

Fait à ……………………………….Le…………………………………

Signature du chef d’établissement