

ÉTAT JUSTIFICATIF DES DÉPENSES POUR SESSIONS DE FORMATION

SESSION D'INFORMATION HYGIÈNE ET SÉCURITÉ			Organisé à _____ par _____		Réf. : _____
			du [][][][][][][][][][][][] au [][][][][][][][][][][]		
Nom, prénom	Raison sociale et commune de l'employeur* <small>*n° SIRET pour les responsables d'entreprise</small>	EFFECTIFS	La Carsat subventionne		Signature des participants certifiant exactes les indications ci-contre
			à hauteur de 150 € par jour avec découcher	à hauteur de 100 € par jour sans découcher	
			à hauteur de 50 € par demi-journée	par participant du Régime général	
			nbre jours	Coût total	
Nom-prénom 1 _____					
Nom-prénom 2 _____					
Nom-prénom 3 _____					
Nom-prénom 4 _____					
Nom-prénom 5 _____					
TOTAL 					Date : Nom et signature du responsable syndical
Subvention arrêtée à la somme de : _____					

Carsat Pays de la Loire

2 place de Bretagne
44 932 Nantes cedex 9

carsat-pl.fr