LE VINATIER
PSYCHIATRIE UNIVERSITAIRE
LYON MÉTROPOLE

ATTESTATION SUR L'HONNEUR POUR LES INDEMNITES DE STAGES ET LE REMBOURSEMENT DES DEPLACEMENTS

IDENTITE :…… … PROMOTION : L1 – L2 – L3 STAGE DU :…… DUREE : ……	ADRESSE DU LIEU DE STAGE : …… … …… . …… . ……
DOMICILE PENDANT LA FORMATION : …… ……	DOMICILE PENDANT LE STAGE : …… ……

Avoir été absent(e) …… jours (sauf jours fériés)
Avoir effectué …….. déplacements (aller-retour) avec mon véhicule personnel.

Observations particulières :

Je soussigné(e) ……..atteste sur l'honneur l'exactitude des renseignements ci-dessus. Je certifie posséder un permis de conduire en cours de validité et être couvert par une assurance pour mes déplacements dans le cadre de ma formation en période de stage.

Vous trouverez ci-joint :

- mes justificatifs de déplacement : Tickets de bus, justificatifs d'abonnement,

En cas d'utilisation d'un véhicule :

- mon attestation d'assurance, carte grise et Permis de conduire

- Photographie en format Jpeg du compteur kilométrique avant le début du stage et à la fin du stage.

Il est rappelé que toute fausse déclaration de l'étudiant est sujette à sanctions disciplinaires de la part de l'institut et constitue un délit de faux et d'usage de faux puni par la loi. En effet, quiconque aura fourni sciemment des renseignements inexacts ou frauduleux dans la déclaration de demande de remboursement des frais, en vue d'obtenir un paiement ou un avantage quelconque indu, est passible des sanctions prévues par la loi n° 68-690 du 31 juillet 1968 – article 22.

Fait à ……., le …….

Signature :