Modèle de devis pour la facturation des frais de formation économique des élus au COMITE SOCIAL ET ECONOMIQUE

UD ou FD CGT de/du \_ \_ \_ \_ \_ \_

Adresse

Code postal et ville

Madame / Monsieur le secrétaire du Comité Social et Économique

Nom de la société

Adresse

Code postal et ville

A..........., le 6 décembre 2021

**Devis pour la formation économique des membres du Comité Social et Économique d’Entreprise ou Établissement.**

Madame, Monsieur, Cher-e camarade,

Conformément à l’article L. 2315-63 du code du travail, (Nom et prénom du/des salarié.e.s) a/ont demandé à suivre un stage de formation économique pour les membres du comité social et économique

Cette formation est organisée par « La formation syndicale CGT[[1]](#footnote-1) » qui est un organisme agréé et se déroulera du (préciser les dates de début et de fin de stage) pendant \_ jours.

Vous recevrez une facture à l’issue du stage conformément aux éléments indiqués ci-dessous Nous vous demandons de nous retourner ce courrier, valant devis, signé avec la mention « bon pour accord » par fax au : \_ \_ \_ \_ \_ ou par courriel : \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ @ \_ \_ \_ \_ ou par courrier postal à l’adresse suivante : \_ \_ \_ (adresse de l’UD ou de la FD organisatrice)\_ \_ \_ .

* FRAIS PEDAGOGIQUES 377,28[[2]](#footnote-2) € x \_ \_ jours = \_\_\_,\_\_ €
* FRAIS DE SEJOUR :
  + REPAS MIDI 15,25 € 15,25 € x \_ \_ repas = \_\_\_,\_\_ €
  + REPAS SOIR 15.25 € 15,25 € x \_ \_ repas = \_\_\_,\_\_ €
  + HEBERGEMENT 60 € par nuit 60,00 € x \_ \_ nuits = \_\_\_,\_\_ €

TOTAL= \_\_\_,\_\_ €

* FRAIS DE TRANSPORT (s’ils ne sont pas pris en charge par l’entreprise) sur la base du tarif seconde classe SNCF, soit :

constante \_ \_ \_ € + (\_ \_ \_ \_ € x \_ \_ \_ km) = \_ \_ \_ , \_ \_ €

--------------------------------------

PRIX TOTAL : \_ \_ \_ \_ , \_ \_ €

Si vous avez besoin d’autres éléments vous pouvez me contacter par téléphone au : \_ \_ \_\_ \_ \_

Je vous prie d’agréer, Madame, Monsieur, Cher-e camarade, l’expression de mes sentiments les meilleurs.

Signature

*Ce courrier est à retourner complété, daté et signé à l’adresse ci-dessus.*

Date : \_ \_ / \_ \_ / 2021

Nom et Prénom du secrétaire du CSE : \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_

Mention manuscrite « Bon pour accord » :

Signature :

1. N° SIRET 775 678 451 000 60 / CODE APE 9420 Z [↑](#footnote-ref-1)
2. Tarif octobre 2021 [↑](#footnote-ref-2)