



COMMISSION  
NATIONALE  
ÉDUCATION  
ET ACTIVITÉS  
CYNOPHILES

**SOCIETE CENTRALE CANINE**  
**155 avenue Jean Jaurès**  
**93535 AUBERVILLIERS Cedex**

**Note de frais Stage CNEAC**

**Stage (INTITULÉ DU STAGE) :** .....

*Concerne l'indemnisation du club organisateur :* .....

*N° d'identification SCC du club organisateur :* .....

*Suite à la mise en place par Alexandre BALZER responsable national des formations CNEAC.*

- Frais intervenant CNEAC                      **OU**                       - Frais Vétérinaire : **(Cocher la ou les mentions utiles)**

Du stage CNEAC N°: ..... Qui s'est déroulé les : .....

A : ..... Régionale : .....

Nom, prénom, adresse complète de l'intervenant CNEAC.....

Nom de l'intervenant vétérinaire.....

Nombre de stagiaires : ..... (Tous titulaires d'une licence CNEAC ou CUN)

Frais engagés et à rembourser pour l'intervenant CNEAC : .....Euros  
(Frais de déplacement 0,40 € du kilomètre en voiture ou frais réels pour autre déplacement \* Maximum 600 Kilomètres  
Aller-Retour – Au-delà de cette distance le complément reste à la charge de l'organisateur.)

Indemnités pour le Vétérinaire .....Euros  
(Ces frais concernent uniquement les A.M.O. facturés par le vétérinaire, joindre note d'honoraires).

*Fait le (date de fin de stage) :* .....

Nom et signature intervenant CNEAC

Nom et signature intervenant vétérinaire

Nom et Signature du Président du Club

Validation et signature du Président de la C.N.E.A.C

**NB : Note de frais à expédier par courrier postal à : Monsieur Jean Claude METANS,  
Chemin des Cauvets, 750 Avenue Léon Amic, 83390 CUERS**

Mise à jour 11/6/2014