



FÉDÉRATION  
WALLONIE-BRUXELLES

LE CENTRE DU CINÉMA ET DE L'AUDIOVISUEL  
DE LA FEDERATION WALLONIE-BRUXELLES  
BOULEVARD LÉOPOLD II, 44  
B-1080 BRUXELLES

## DECLARATION DE CREANCE

Je soussigné (nom, prénom et adresse) .....

.....

N° de Registre National : .....

déclare que le Centre du Cinéma et de l'Audiovisuel de la Fédération Wallonie-Bruxelles m'est redevable de la somme de ..... euros en remboursement des frais dont détail est repris ci-dessous :

<b>Rencontre « CINEASTES EN CLASSE »</b> Nom et adresse de l'établissement scolaire : ..... ..... ..... Nom et prénom de l'enseignant(e) : ..... Date et horaire de la rencontre : .....	<b>70,- euros</b>
<b>Frais de déplacement kilométriques (0,3433 €/km)</b>	
<b>TOTAL :</b>	

Certifié sincère et véritable à la somme de : .....

..... (Montant en toutes lettres)

À verser au compte n°: .....

Fait à : ..... Date : .....

Signature :

L'original signé de ce formulaire est à renvoyer par la poste à :

Roch Tran – Centre du Cinéma et de l'Audiovisuel  
Ministère de la Fédération Wallonie-Bruxelles  
Boulevard Léopold II, 44 - 1080 Bruxelles