



INDEMNITES FORFAITAIRES DE DEFRAIEMENT POUR ARTISTE - 2018

Je soussigné,			
Nom		Prénom	
Adresse			
Code postal		Localité	
Tel / GSM		Compte	B E
Service			

Déclare que la commune de Berchem-Sainte-Agathe m'est redevable de la somme de :			
.....,	EUR (Chiffres)		Euros (Lettres)

A titre d'indemnités forfaitaires de défraiement pour artistes réduites (AR du 3 juillet 2005), pour ma prestation artistique effectuée le/...../..... (avec un maximum de €126,71 par jour et €2.534,11 par année civile – montants valables au 01/01/2018)

Objet de la prestation :
.....

Je déclare sur l'honneur ne pas avoir bénéficié, au cours de cette année civile (2018), de ce régime des indemnités réduites pour un montant supérieur ou égal à €2.534,11, en ce compris l'indemnité reprise ici et ne pas avoir bénéficié de ce régime plus de trente jours sur l'année civile ou plus de 7 jours auprès de l'administration communale de Berchem-Sainte-Agathe. **Je joins une copie de ma carte d'artiste à la présente demande.**

Réservé à l'administration	
Article budgétaire / -
No d'engagement	
Remarque	

Date	
Signature du demandeur	
Visa du service demandeur	

