

ÉTAT DES FRAIS DE DÉPLACEMENTS

PROFESSEURS DES ÉCOLES - MAÎTRES FORMATEURS

FORMATION CONTINUE

Lire attentivement la notice explicative jointe

FORMATION CONTINUE
B.P. 70548
68021 COLMAR CEDEX
Tél. 03 89 24 86 60
Tél. 03 89 24 86 63

Décret n° 2006-781 du 3 juillet 2006 – circulaire n°2015-228 du 13/01/2016 parue au BO
Circulaire rectorale du 16/07/2016 relative aux frais de déplacement des personnels de l'éducation nationale,
de l'enseignement supérieur et de la recherche.

NUMEN			
NOM ET PRÉNOM			
NOM DE JEUNE FILLE			DATE DE NAISSANCE
GRADE		RÉSIDENCE ADMINISTRATIVE	
ADRESSE PERSONNELLE			ATTESTATION DE PRÉSENCE L' IEN DE CIRCONSCRIPTION Signature
NUMÉRO ET NOM DE LA RUE, BOULEVARD, AVENUE			
CODE POSTAL	COMMUNE		
PORTABLE	TÉLÉPHONE		

DÉPLACEMENT					TRANSPORT
LIEUX DE DÉPART, DE DESTINATION ET DE RETOUR (préciser la commune et l'établissement)	OBJET DU DÉPLACEMENT INTITULÉ DU STAGE/ ANIMATION PÉDAGOGIQUE	DÉPART : DATE HEURE	RETOUR : DATE HEURE	DISTANCE ALLER EN KM (1)	MONTANT (1)
1		_____ _____h _____mn	_____ _____h _____mn	_____ _____	
2		_____ _____h _____mn	_____ _____h _____mn	_____ _____	
3		_____ _____h _____mn	_____ _____h _____mn	_____ _____	
4		_____ _____h _____mn	_____ _____h _____mn	_____ _____	
5		_____ _____h _____mn	_____ _____h _____mn	_____ _____	

☞ Voiture personnelle avec remboursement des frais de déplacement sur la base du tarif SNCF 2^{ème} classe

A....., le.....

Signature obligatoire

ÉTAT DES FRAIS DE DÉPLACEMENTS

PROFESSEURS DES ÉCOLES - MAÎTRES FORMATEURS

FORMATION CONTINUE

FORMATION CONTINUE
B.P. 70548
68021 COLMAR CEDEX
Tél. 03 89 24 86 60
Tél. 03 89 24 86 63

Décret n° 2006-781 du 3 juillet 2006 – circulaire n°2015-228 du 13/01/2016 parue au BO
Circulaire rectorale du 16/07/2016 relative aux frais de déplacement des personnels de l'éducation nationale,
de l'enseignement supérieur et de la recherche.

NOM ET PRÉNOM					
DÉPLACEMENT					TRANSPORT
LIEUX DE DÉPART, DE DESTINATION ET DE RETOUR (préciser la commune et l'établissement)	OBJET DU DÉPLACEMENT INTITULÉ DU STAGE/ ANIMATION PÉDAGOGIQUE	DÉPART : DATE HEURE	RETOUR : DATE HEURE	DISTANCE ALLER EN KM (1)	MONTANT (1)
6		_ _ _ _ _ _ _ _ _ h _ _ mn	_ _ _ _ _ _ _ _ _ h _ _ mn	_ _ _ _	
7		_ _ _ _ _ _ _ _ _ h _ _ mn	_ _ _ _ _ _ _ _ _ h _ _ mn	_ _ _ _	
8		_ _ _ _ _ _ _ _ _ h _ _ mn	_ _ _ _ _ _ _ _ _ h _ _ mn	_ _ _ _	
9		_ _ _ _ _ _ _ _ _ h _ _ mn	_ _ _ _ _ _ _ _ _ h _ _ mn	_ _ _ _	
10		_ _ _ _ _ _ _ _ _ h _ _ mn	_ _ _ _ _ _ _ _ _ h _ _ mn	_ _ _ _	
11		_ _ _ _ _ _ _ _ _ h _ _ mn	_ _ _ _ _ _ _ _ _ h _ _ mn	_ _ _ _	
12		_ _ _ _ _ _ _ _ _ h _ _ mn	_ _ _ _ _ _ _ _ _ h _ _ mn	_ _ _ _	
13		_ _ _ _ _ _ _ _ _ h _ _ mn	_ _ _ _ _ _ _ _ _ h _ _ mn	_ _ _ _	
14		_ _ _ _ _ _ _ _ _ h _ _ mn	_ _ _ _ _ _ _ _ _ h _ _ mn	_ _ _ _	
15		_ _ _ _ _ _ _ _ _ h _ _ mn	_ _ _ _ _ _ _ _ _ h _ _ mn	_ _ _ _	
16		_ _ _ _ _ _ _ _ _ h _ _ mn	_ _ _ _ _ _ _ _ _ h _ _ mn	_ _ _ _	

☞ Voiture personnelle avec remboursement des frais de déplacement sur la base du tarif SNCF 2^{ème} classe

Je soussigné(e) certifie l'exactitude des renseignements portés ci-dessus. Je reconnais qu'en cas de fausse déclaration, les versements des frais me seront intégralement réclamés.

A.....le.....
Signature obligatoire

(1) Partie réservée à l'administration