

ANIMATION PÉDAGOGIQUE ÉTAT DES FRAIS DE DÉPLACEMENTS

CIRCONSCRIPTION DE

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

Lire attentivement la notice explicative jointe

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.

RÉSERVÉ A L'INTÉRESSÉ(E)

NUMEN	Numéro Sécurité Sociale (13 pos.) ou INSEE	Clé
Nom et prénom		
Nom de jeune fille		Date de naissance
Grade	Résidence administrative	

ADRESSE PERSONNELLE

Numéro et nom de la rue, boulevard, avenue		
Code postal	Commune	
Portable	Téléphone	

DEPLACEMENTS

LIEUX DE DEPART, DE DESTINATION ET DE RETOUR (préciser la commune et l'établissement)	DEPART : Date Heure	RETOUR : Date Heure	Distance aller en KM (1)
1	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> H <input type="text"/> mn	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> H <input type="text"/> mn	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>
2	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> H <input type="text"/> mn	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> H <input type="text"/> mn	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>
3	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> H <input type="text"/> mn	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> H <input type="text"/> mn	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>
4	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> H <input type="text"/> mn	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> H <input type="text"/> mn	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>
5	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> H <input type="text"/> mn	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> H <input type="text"/> mn	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>
6	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> H <input type="text"/> mn	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> H <input type="text"/> mn	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>

ATTESTATION DE PRESENCE

Le responsable de
l'animation pédagogique

Signature

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

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

Signature obligatoire