

ANIMATION PÉDAGOGIQUE ÉTAT DES FRAIS DE DÉPLACEMENTS

CIRCONSCRIPTION DE.....

FORMATION CONTINUE 1^{ER} DEGRÉ
52-54, av. de la République
BP 60092
68017 COLMAR CEDEX
Tél. 03 89 21 56 05
Tél. 03 89 21 56 09

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.

A compléter et à retourner au service émetteur.

<input style="width:100%; height: 15px;" type="text"/> DISPOSITIF NUMÉRO INTITULÉ DE LA FORMATION SUIVIE
---	--

<input style="width:100%; height: 15px;" type="text"/> NUMEN			
<input style="width:100%; height: 15px;" type="text"/> Nom et prénom			
<input style="width:100%; height: 15px;" type="text"/> Nom de jeune fille			<input style="width:100%; height: 15px;" type="text"/> Date de naissance
<input style="width:100%; height: 15px;" type="text"/> Grade		<input style="width:100%; height: 15px;" type="text"/> Résidence administrative	

Adresse personnelle

<input style="width:100%; height: 15px;" type="text"/> Numéro et nom de la rue, boulevard, avenue			
<input style="width:100%; height: 15px;" type="text"/> Code postal	<input style="width:100%; height: 15px;" type="text"/> Commune		
<input style="width:100%; height: 15px;" type="text"/> Portable	<input style="width:100%; height: 15px;" type="text"/> Téléphone		

DÉPLACEMENT (en cas de circuit(s) préciser les étapes)				
LIEUX DE DÉPART, DE DESTINATION ET DE RETOUR (préciser l'école et la commune)	DÉPART : DATE HEURE	RETOUR : DATE HEURE	DISTANCE ALLER EN KM (1)	MONTANT (1)
1	<input style="width:100%; height: 15px;" type="text"/> <input style="width:100%; height: 15px;" type="text"/> h mn	<input style="width:100%; height: 15px;" type="text"/> <input style="width:100%; height: 15px;" type="text"/> h mn	
2	<input style="width:100%; height: 15px;" type="text"/> <input style="width:100%; height: 15px;" type="text"/> h mn	<input style="width:100%; height: 15px;" type="text"/> <input style="width:100%; height: 15px;" type="text"/> h mn	
3	<input style="width:100%; height: 15px;" type="text"/> <input style="width:100%; height: 15px;" type="text"/> h mn	<input style="width:100%; height: 15px;" type="text"/> <input style="width:100%; height: 15px;" type="text"/> h mn	
4	<input style="width:100%; height: 15px;" type="text"/> <input style="width:100%; height: 15px;" type="text"/> h mn	<input style="width:100%; height: 15px;" type="text"/> <input style="width:100%; height: 15px;" type="text"/> h mn	
5	<input style="width:100%; height: 15px;" type="text"/> <input style="width:100%; height: 15px;" type="text"/> h mn	<input style="width:100%; height: 15px;" type="text"/> <input style="width:100%; height: 15px;" type="text"/> h mn	
6	<input style="width:100%; height: 15px;" type="text"/> <input style="width:100%; height: 15px;" type="text"/> h mn	<input style="width:100%; height: 15px;" type="text"/> <input style="width:100%; height: 15px;" type="text"/> h mn	
TOTAL (1)				

<p>Voiture personnelle avec remboursement des frais de déplacement sur la base du tarif SNCF 2^{ème} classe</p> <p>IMPORTANT :</p> <ul style="list-style-type: none"> - joindre le (les) convocation(s) valant ORDRES DE MISSION reçue(s) - veillez à signer lors de l'animation, la liste d'émargement pour attester de votre présence - précisez le circuit effectué si vous avez suivi <u>2 formations le même jour</u> 	<p>Je soussigné(e), certifie l'exactitude à tous égards des renseignements portés ci-dessus</p> <p>A....., le.....</p> <p style="text-align: right;"><i>Signature obligatoire</i></p>
---	---