



Partie réservée à l'administration	Ordre de mission				État de frais	

À remplir OBLIGATOIREMENT par l'intéressé (e)

NUMEN

**CONCOURS ENSEIGNANT
(hors inspection et direction)**

Nom, Prénom

Nom de naissance

Date de naissance

Adresse
personnelleRésidence
administrative

Fonction ou Titre

Statut au moment
de l'épreuve
 Titulaire Stagiaire Contractuel

Type de concours

 Concours PE Concours 2nd degré (hors inspection et direction) Autres concours

Année de l'épreuve

Téléphone

Mél académique

PÉRIODE DES DÉPLACEMENTS

MOIS DE :

Pas d'indemnisation de frais de repas, de péage, ni d'hébergement.**Un seul remboursement par année civile.**

Je soussigné(e), auteur du présent état, en certifie l'exactitude à tous égards et demande le règlement à mon profit du montant prévu par les textes réglementaires.

TRAJET Indiquez vos circuits complets Villes de : départ – destination(s) - retour	DÉPART		RETOUR		MODE DE TRANSPORT Cocher la case correspondante
	DATE	HEURE	DATE	HEURE	
					<input type="checkbox"/> SNCF <input type="checkbox"/> Véhicule personnel <input type="checkbox"/> Covoiturage par un organisme reconnu <input type="checkbox"/> Avion <input type="checkbox"/> Autres transports en commun (bus, tram, métro...)

À le .

Signature de l'intéressé (e)

(Signature apposable avec Acrobat Reader)

Pièces justificatives à joindre (tout dossier incomplet sera retourné) :

- Copie de la convocation,
- Attestation de présence ou copie du relevé de note
- Titres de transport originaux utilisés (SNCF, bus, métro, RER...),
- Copie du contrat de travail couvrant la date de l'épreuve pour les contractuels.