



FRAIS DE DEPLACEMENTS

Numéro INSEE **clé**

(Il s'agit du numéro Sécurité sociale figurant sur la carte vitale)

NUMEN (si membre de l'éducation nationale)

Nom d'usage : **Prénom** :

Nom patronymique (de naissance) :

Date de naissance : Lieu de naissance :

Adresse personnelle :

.....

Téléphone (obligatoire) : Courriel :

Résidence administrative ou lieu d'exercice :

Employeur :

Enseignant Administratif

Statut ou profession :

- Fonctionnaire titulaire ou stagiaire
- Agent de l'Etat non titulaire
- Partenaire professionnel
- Autre (à préciser) :

A _____, le

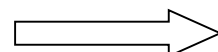
Signature de l'intéressé(e)

POINT DE VIGILANCE :

MERCI DE COMPLETER TOUTES LES RUBRIQUES DE CETTE NOTICE ET DE JOINDRE LES JUSTIFICATIFS DEMANDES.

EN CAS DE DOSSIER INCOMPLET, AUCUNE LIQUIDATION NE POURRA INTERVENIR.

ATTENTION : SEULS LES FRAIS DE TRANSPORT SONT PRIS EN COMPTE SELON LA CIRCULAIRE 2015-228 DU 13-01-2016 PARAGRAPHE 5.



Examen / Concours

Spécialité / Série :

LIEUX Départ/Arrivée	DATES ET HEURES	DISTANCE ALLER EN KM	MODE(S) DE TRANSPORT
.....	Départ h mIn Retour h mIn	<input type="checkbox"/> Automobile – aller-retour <input type="checkbox"/> Transport gratuit (co-voiturage) <input type="checkbox"/> SNCF * <input type="checkbox"/> Bus, tramway, métro * <input type="checkbox"/> Autre*, préciser
.....	Départ h mIn Retour h mIn	<input type="checkbox"/> Automobile – aller-retour <input type="checkbox"/> Transport gratuit (co-voiturage) <input type="checkbox"/> SNCF * <input type="checkbox"/> Bus, tramway, métro * <input type="checkbox"/> Autre*, préciser
.....	Départ h mIn Retour h mIn	<input type="checkbox"/> Automobile – aller-retour <input type="checkbox"/> Transport gratuit (co-voiturage) <input type="checkbox"/> SNCF * <input type="checkbox"/> Bus, tramway, métro * <input type="checkbox"/> Autre*, préciser
.....	Départ h mIn Retour h mIn	<input type="checkbox"/> Automobile – aller-retour <input type="checkbox"/> Transport gratuit (co-voiturage) <input type="checkbox"/> SNCF * <input type="checkbox"/> Bus, tramway, métro * <input type="checkbox"/> Autre*, préciser
.....	Départ h mIn Retour h mIn	<input type="checkbox"/> Automobile – aller-retour <input type="checkbox"/> Transport gratuit (co-voiturage) <input type="checkbox"/> SNCF * <input type="checkbox"/> Bus, tramway, métro * <input type="checkbox"/> Autre*, préciser
.....	Départ h mIn Retour h mIn	<input type="checkbox"/> Automobile – aller-retour <input type="checkbox"/> Transport gratuit (co-voiturage) <input type="checkbox"/> SNCF * <input type="checkbox"/> Bus, tramway, métro * <input type="checkbox"/> Autre*, préciser

JOINDRE OBLIGATOIREMENT :

- **Votre convocation.**
- **Photocopie d'une attestation de présence.**
- **Pour les AED : un RIB récent avec la mention de votre nom, de votre prénom (obligatoire en cas de compte-joint) et de votre adresse personnelle actuelle.**
- **Les titres de transport SNCF, INDISPENSABLES AU PAIEMENT ou l'attestation d'utilisation du véhicule personnel accompagnée des copies de l'attestation d'assurance (carte verte) et du certificat d'immatriculation (carte grise).**