

# 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 |  |
| <b>ADRESSE PERSONNELLE</b>                 |           |                          | <b>ATTESTATION<br/>DE PRÉSENCE</b><br><br>L' IEN DE CIRCONSCRIPTION<br><br>Signature |
| NUMÉRO ET NOM DE LA RUE, BOULEVARD, AVENUE |           |                          |  |
| CODE POSTAL                                | COMMUNE   |                          |  |
| PORTABLE                                   | TÉLÉPHONE |                          |  |
|  |           |                          |  |

| DÉPLACEMENT  |   |                           |                           |                                | TRANSPORT      |
|--|---|---------------------------|---------------------------|--------------------------------|----------------|
| LIEUX DE DÉPART, DE DESTINATION<br>ET DE RETOUR<br>( préciser la commune et l'établissement) | OBJET DU DÉPLACEMENT<br>INTITULÉ DU STAGE/<br>ANIMATION PÉDAGOGIQUE | DÉPART :<br>DATE<br>HEURE | RETOUR :<br>DATE<br>HEURE | DISTANCE<br>ALLER EN KM<br>(1) | MONTANT<br>(1) |
| 1  |   | _ _ _ _ <br> _  h  _  mn  | _ _ _ _ <br> _  h  _  mn  | _ _ _                          |                |
| 2  |   | _ _ _ _ <br> _  h  _  mn  | _ _ _ _ <br> _  h  _  mn  | _ _ _                          |                |
| 3  |   | _ _ _ _ <br> _  h  _  mn  | _ _ _ _ <br> _  h  _  mn  | _ _ _                          |                |
| 4  |   | _ _ _ _ <br> _  h  _  mn  | _ _ _ _ <br> _  h  _  mn  | _ _ _                          |                |
| 5  |   | _ _ _ _ <br> _  h  _  mn  | _ _ _ _ <br> _  h  _  mn  | _ _ _                          |                |

☞ Voiture personnelle avec remboursement des frais de déplacement sur la base du tarif SNCF 2<sup>ème</sup> 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<br>ET DE RETOUR<br>(préciser la commune et l'établissement) | OBJET DU DÉPLACEMENT<br>INTITULÉ DU STAGE/<br>ANIMATION PÉDAGOGIQUE | DÉPART :<br>DATE<br>HEURE          | RETOUR :<br>DATE<br>HEURE          | DISTANCE<br>ALLER EN KM<br>(1) | MONTANT<br>(1) |
| 6   |   | _ _ _ _ _ _ _ <br> _ _  h  _ _  mn | _ _ _ _ _ _ _ <br> _ _  h  _ _  mn | _ _ _ _                        |                |
| 7   |   | _ _ _ _ _ _ _ <br> _ _  h  _ _  mn | _ _ _ _ _ _ _ <br> _ _  h  _ _  mn | _ _ _ _                        |                |
| 8   |   | _ _ _ _ _ _ _ <br> _ _  h  _ _  mn | _ _ _ _ _ _ _ <br> _ _  h  _ _  mn | _ _ _ _                        |                |
| 9   |   | _ _ _ _ _ _ _ <br> _ _  h  _ _  mn | _ _ _ _ _ _ _ <br> _ _  h  _ _  mn | _ _ _ _                        |                |
| 10  |   | _ _ _ _ _ _ _ <br> _ _  h  _ _  mn | _ _ _ _ _ _ _ <br> _ _  h  _ _  mn | _ _ _ _                        |                |
| 11  |   | _ _ _ _ _ _ _ <br> _ _  h  _ _  mn | _ _ _ _ _ _ _ <br> _ _  h  _ _  mn | _ _ _ _                        |                |
| 12  |   | _ _ _ _ _ _ _ <br> _ _  h  _ _  mn | _ _ _ _ _ _ _ <br> _ _  h  _ _  mn | _ _ _ _                        |                |
| 13  |   | _ _ _ _ _ _ _ <br> _ _  h  _ _  mn | _ _ _ _ _ _ _ <br> _ _  h  _ _  mn | _ _ _ _                        |                |
| 14  |   | _ _ _ _ _ _ _ <br> _ _  h  _ _  mn | _ _ _ _ _ _ _ <br> _ _  h  _ _  mn | _ _ _ _                        |                |
| 15  |   | _ _ _ _ _ _ _ <br> _ _  h  _ _  mn | _ _ _ _ _ _ _ <br> _ _  h  _ _  mn | _ _ _ _                        |                |
| 16  |   | _ _ _ _ _ _ _ <br> _ _  h  _ _  mn | _ _ _ _ _ _ _ <br> _ _  h  _ _  mn | _ _ _ _                        |                |

☞ Voiture personnelle avec remboursement des frais de déplacement sur la base du tarif SNCF 2<sup>ème</sup> 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