

**DEMANDE DE REMBOURSEMENT
FRAIS DE DEPLACEMENT**
 Dispositifs de formation continue
 Année scolaire 2022 – 2023

M.- Mme :

Prénom :

Enseignant(e) à l'école de :

est convié(e) au dispositif de formation suivant (un imprimé par action de formation suivie) :

Nom exact du dispositif de formation				
Identifiant (cf PAF) :	21D070			

ETAT DE FRAIS DE DEPLACEMENT (à remplir par l'intéressé(e))

NUMEN :

Lieu de départ et de destination	Distance aller	Date de la mission				Moyen de transport utilisé
		Départ		Retour		Transport en commun
		Jour	Heure	Jour	Heure	

Certifié exact

Fait à

Signature de l'intéressé(e)