

**ETAT DE FRAIS DE DÉPLACEMENT PONCTUEL**

application du décret : n° 2006-781 du 03 juillet 2006  
arrêté du 20 décembre 2013 NOR : MENG1328579A

**L'IMPRIME DOIT IMPERATIVEMENT  
ETRE ETABLI EN FIN DE STAGE AVEC SIGNATURE ORIGINALE SUR L'EXEMPLAIRE ET ETRE RETOURNE A L'UNE DES  
ADRESSES FIGURANT EN BAS DU DOCUMENT**

Rectorat de Créteil

Code DISPOSITIF :

Code du module

**Pas de remboursement si la commune de stage est limitrophe de la résidence administrative ou personnelle**

**L'intéressé(e)**

NUMEN

N° Sécurité Sociale

M.  Mme

Prénom

Date de naissance

Grade

Nom d'usage

Nom de famille

Adresse personnelle

Téléphone personnel

Téléphone professionnel

Lieux de mission (préciser la ville)	Date JJ/MM/AA		Heure	Nbre de km aller (1) réservé à l'adm.	Repas (2)	Nuitées (2) (4)	Parking péage (3) (4)	Montant divers (3) (4)
	Départ	Retour						
	Départ	le	à					
	Retour							
	Départ	le	à					
	Retour							
	Départ	le	à					
	Retour							
	Départ	le	à					
	Retour							
	Départ	le	à					
	Retour							
	Départ	le	à					
	Retour							

**Lieu d'exercice habituel**

Je certifie exacts les renseignements portés sur l'état

A \_\_\_\_\_ Le \_\_\_\_\_  
Signature de l'intéressé(e)

**Pièces à fournir avec le présent état de frais :**

- Les Titres de transport indiquant le prix et la date du déplacement
- Les factures (péage-autoroute, parking et taxi *si autorisation*) et justificatif de nuitées
- La convocation originale
- Attestation de présence au stage pour les formations hors académie

- (1) : Nombre de km défini sur le site : <http://www.mappy.fr> (trajet le plus court) - Réservé à l'administration
- (2) : Indiquer le nombre
- (3) : Indiquer le montant dépensé
- (4) : pièces justificatives à fournir : facture, ticket, etc...

Certification obligatoire du service fait **(Cadre réservé à l'administration)**

A: \_\_\_\_\_ Le \_\_\_\_\_  
Nom: \_\_\_\_\_ Signature \_\_\_\_\_  
Cachet \_\_\_\_\_

**Document à retourner à :**

<p><b>Personnels enseignants :</b></p> <p>DAF PEN GESTION 4 rue Georges Enesco 94010 CRETEIL CEDEX</p>	<p><b>Personnels ATSS et d'encadrement :</b></p> <p>DAP-CAFA 4 rue Georges Enesco 94010 CRETEIL CEDEX</p>
--	---