

DSDEN DE MEURTHE-ET-MOSELLE

4, rue d'Auxonne - 54042 NANCY Cédex

CADRE 1

ETAT DE FRAIS DE DEPLACEMENT ET D'HEBERGEMENT

Utilisable uniquement au titre de la formation continue

Joindre obligatoirement au présent état l'original de l'ordre de mission et, le cas échéant, les titres de transport ainsi que la facture d'hôtel acquittée.

M. Mme
 Nom et prénom (1 lettre par case, 1 case vide entre le nom et le prénom)

NUMEN (obligatoire) : Date de naissance :

Etablissement d'affectation : type (école maternelle, élémentaire, collège...), nom et commune

ADRESSE PERSONNELLE OBLIGATOIRE
 Numéro et nom de la rue, boulevard, avenue... où vous résidez
 Résidence, lieu-dit ou commune (si différente du bureau distributeur)
 Code postal Bureau distributeur (en lettres capitales SVP)

IMPORTANT : Le présent imprimé ne concerne que les demandes de remboursement des frais de déplacement occasionnés par des **stages de formation continue ou des animations pédagogiques**. **Dès la fin de chaque période de formation**, veuillez en compléter soigneusement **toutes les rubriques** et l'envoyer **en un seul exemplaire** à votre IEN qui le transmettra à la DSDEN de Meurthe-et-Moselle après visa. **Chaque stage ou animation pédagogique doit faire l'objet d'un état de frais séparé**. Ne mélangez donc pas plusieurs formations ou plusieurs années sur un même état de frais. **Tout dossier mal renseigné, incomplet ou non visé par l'IE** **sera renvoyé au demandeur, par la voie hiérarchique**. La somme qui vous est dûe vous sera versée sur le même compte que celui sur lequel vous percevez votre rémunération. Il est donc inutile de fournir un RIB. Les gestionnaires du bureau de la formation continue se tiennent à votre disposition pour toutes précisions au 03 83 93 56 27.

CADRE 2

INFORMATIONS RELATIVES AU DISPOSITIF CONCERNE

Veuillez cocher la case adéquate :

- Stage de formation continue
- Animation pédagogique
- Autre (préciser)

Numéro de dispositif GAIA (obligatoire dans tous les cas) :

Libellé précis du dispositif :

Participation en tant que : Stagiaire Formateur

| CADRE 3 | LIEUX DE DESTINATION (Etablissement et commune) | DEPART | | RETOUR | | Distance ALLER : calculée par l'administration | TRAJETS | | TRANSPORTS | | | | Repas payé par l'agent | SEJOUR |
|---|--|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|--|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|---|------------------------------|--------------------------|
| | | Date | Heure | Date | Heure | | Simple | Aller et retour | Automo- bile | SNCF | Autre (bus...) | Montant (fournir le billet de train) | | |
| Code stage (réserve à l'administration) | | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| | | jour mois année | hh min | jour mois année | hh min | | | | | | | Euros | Oui Non | |
| Numéro de pièce (réserve à l'administration) | | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| | | jour mois année | hh min | jour mois année | hh min | | | | | | | Euros | Oui Non | |
| | | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| | | jour mois année | hh min | jour mois année | hh min | | | | | | | Euros | Oui Non | |
| | | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| | | jour mois année | hh min | jour mois année | hh min | | | | | | | Euros | Oui Non | |
| | | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| | | jour mois année | hh min | jour mois année | hh min | | | | | | | Euros | Oui Non | |

VERIFIE ET CERTIFIE EXACT
 Le responsable du stage ou l'IEEN de rattachement du demandeur (Visa obligatoire)

Fait à :

Le :

Signature