



Liberté • Égalité • Fraternité

RÉPUBLIQUE FRANÇAISE

ÉTAT DE FRAIS DE DÉPLACEMENT - FORMATION

Décret n° 2006-781 du 3 juillet 2006

A compléter et à retourner par mail en un seul fichier PDF à votre service / assistant de formation (prise en charge des frais de déplacements pour une formation / contacts)

IMPORTANT : Joindre obligatoirement l'ordre de mission et les justificatifs le cas échéant (transport/hébergement)

RIB/RIP sur lequel figure votre nom et votre prénom uniquement si 1ère demande.

M Mme

Adresse personnelle :

NOM d'usage et PRÉNOM :

Code postal : Ville :

NOM de naissance :

Adresse mail : @

Date de naissance :

Établissement et résidence administrative :

Lieu de naissance :

Téléphone :

Stagiaire Intervenant

Table with columns for DEPLACEMENTS, MODES DE TRANSPORT, and Cadre réservé au service de formation. Includes sub-columns for Train, Voiture, and various transport details.

VOITURE PERSONNELLE (si utilisation du véhicule personnel autorisée) - Puissance : CV N° d'immatriculation

DÉTAIL DES FRAIS ANNEXES : Nombre de nuitées réglées par le missionné : (Justificatif obligatoire)

Nombre de nuitées réglées déjà prises en charge par l'administration :

Bottom section containing certification text, a list of justificatifs to attach, and a signature/verification area for the service.