

DEC

Ministère de l'Éducation nationale
ACADEMIE D'ORLEANS-TOURS
21 rue Saint-Étienne - 45043 Orléans Cedex 1

FRAIS DE DEPLACEMENT

Décret n°90437 du 28/5/1990 modifié
LIRE ATTENTIVEMENT LA NOTE EXPLICATIVE AU VERSO
Ne rien inscrire dans les zones tramées



Eng. jurid. Programme Mission Noce Avance Code examen / dispositif Module N° OM Code service N° de pièce

Nature de l'examen, de la formation ou du déplacement

CADRE 1

M. 1		N° Numen (13 caractères) à remplir obligatoirement par les personnels de l'Education nationale et enseignement privé sous contrat		N° sécurité sociale (13 caractères)		Clé	
Mme 2							
Mlle 3		Nom et prénom (1 lettre par case, 1 vide entre le nom et le prénom)		Nom jeune fille			
				Né(e) le			
Grade ou profession (secteur privé)				A			
Nationalité				Pays de naissance			
Adresse de l'établissement ou de l'entreprise				N° établissement d'affectation			
Bénéficiaire d'une réduction de				% sur les tarifs de la SNCF pour cette mission			

CADRE 2

ADRESSE
PERSONNELLE

[illegible]

COMPTE A CREDITER (OBLIGATOIRE)

Code banque Code guichet Banque, agence et ville

Numéro de compte complet Clé (joindre Rib ou Rip pour le 1er paiement de l'année et en cas de changement de compte)

CADRE 3

**POUR LES AGENTS BÉNÉFICIAIRE
D'UNE AUTORISATION PERMANENTE OU PONCTUELLE
À UTILISER LEUR VÉHICULE PERSONNEL**

Puissance du véhicule		B Département		C Académie(s)		F Ponctuelle		Numéro minéralogique			

UTILISATION D'UN VEHICULE DE SERVICE

Oui ☐ Non ☐

Nom de la société propriétaire ou du service :

CADRE 4[illegible]**CADRE 5**

CERTIFIE EXACT.

VISA du responsable hiérarchique

A _____, le

Signature de l'intéressé(e)