

NOM : Grade :
 Prénom : Service :
 Intitulé de la Formation :
 Date(s) et Lieu :
 DEPART Date et heure: RETOUR Date et heure:

Joindre impérativement :

- **Attestation de présence pour chaque session**
- **Justificatifs ORIGINAUX des frais d'hébergement, de transport et de repas (billet électronique, tickets de transport, ticket de caisse, facture logement à votre nom) PAS DE RECU DE CB.**

COUTS <i>A compléter par l'agent</i>		Cadre réservé à l'administration	
TRANSPORT			
Avion <input type="checkbox"/>			
Train <input type="checkbox"/>			
Véhicule personnel <input type="checkbox"/>			
<i>Forfait alloué selon grille consultable sous intranet : joindre justificatifs autoroute, essence...</i>			
Véhicule de service <input type="checkbox"/>			
Véhicule d'un collègue <input type="checkbox"/>			
Transport en commun (Métro, bus..) :			
HERBERGEMENT			
Nuitées <i>Base de remboursement maximum <u>petit déjeuner</u></i> inclus : <ul style="list-style-type: none"> ● 90 € : taux de base ● 120 € : taux grandes ville (+ de 200 000 hab) et communes du Grand Paris ● 140 € : taux pour la commune de Paris 	Nbr :	Coût :	
RESTAURATION			
Repas (20 € maximum remboursement au réel)	Nbr :	Coût :	
INSCRIPTION			
Droits d'inscription (joindre facture acquittée)		
TOTAL		

Je soussigné(e), auteur du présent état, en certifie sur l'honneur l'exactitude à tous égards et demande le règlement à mon profit de ces frais.

Date :

Signature :