

**FICHE DE REMBOURSEMENT DES FRAIS DE DÉPLACEMENT
ANIMATEURS FORMATEUR & PERSONNELS AUTORISÉS – HORS AGGLOMERATION**

Période scolaire concernée ⁽¹⁾

☐ 1^{ère} période - ☐ 2^{ème} période - ☐ 3^{ème} période - ☐ 4^{ème} période - ☐ 5^{ème} période



NOM : _____ **Prénom :** _____ **Fonction / Mission :** _____

☐ Véhicule personnel utilisé - ☐ Véhicule de location utilisé

ITINERAIRE			FRAIS DE TRANSPORT		RESTAURATION		AUTRES FRAIS (2)	TOTAL GENERAL
DATES	ETABLISSEMENT DE DESTINATION	NOMBRE DE KM (Nouméa à commune – A/R)	INDEMNITÉ (3)	CARBURANT (2)	Déjeuner Base 2100 F	Dîner Base 3100 F		

Certifié exact, le _____

Visa du responsable / vérification, le _____

Signature de l'intéressé(e)

⁽¹⁾ Cocher la période concernée

⁽²⁾ Joindre les justificatifs

⁽³⁾ Joindre la copie de la carte grise