

ACADEMIE DE DIJON -- DSDEN DE LA NIEVRE Service Finances et Logistique Place St Exupéry – BP 24 58019 NEVERS CEDEX	DEMANDE DE REMBOURSEMENT DE FRAIS DE DEPLACEMENT SERVICES PARTAGES -- <i>A renseigner en début d'année scolaire ou en cas de modification intervenant en cours d'année.</i>
---	--

Civilité : <input type="checkbox"/> Madame <input type="checkbox"/> Monsieur	<u>Adresse de la résidence familiale :</u>
Nom :
Prénom :
Date de naissance :	Code postal : Ville :
Mail personnel académique : @ac-dijon.fr	

ETABLISSEMENT PRINCIPAL

Désignation :		Nomination du/...../..... Au/...../.....			
.....		Quotité : Nbre d'heures :			
EMPLOI DU TEMPS	LUNDI	MARDI	MERCREDI	JEUDI	VENDREDI
Matin					
Après-Midi					

ETABLISSEMENT(S) SECONDAIRE(S)

Désignation :		Nomination du/...../..... Au/...../.....			
.....		Quotité : Nbre d'heures :			
EMPLOI DU TEMPS	LUNDI	MARDI	MERCREDI	JEUDI	VENDREDI
Matin					
Après-Midi					

Désignation :		Nomination du/...../..... Au/...../.....			
.....		Quotité : Nbre d'heures :			
EMPLOI DU TEMPS	LUNDI	MARDI	MERCREDI	JEUDI	VENDREDI
Matin					
Après-Midi					

Désignation :		Nomination du/...../..... Au/...../.....			
.....		Quotité : Nbre d'heures :			
EMPLOI DU TEMPS	LUNDI	MARDI	MERCREDI	JEUDI	VENDREDI
Matin					
Après-Midi					

CERTIFIE EXACT A le Signature de l'intéressé(e)
--