

## ETAT DE FRAIS DE DEPLACEMENT TEMPORAIRE

NOM : ..... PRENOM : .....

FONCTIONS : ..... GRADE : .....  Fonctionnaire  Contractuel

RESIDENCE ADMINISTRATIVE : **Lycée Polyvalent Joseph Gallieni - 31047 Toulouse**

RESIDENCE PERSONNELLE : ..... VILLE : .....

AUTORISATION DE DEPLACEMENT :  ORDRE DE MISSION  ORDRE DE MISSION PERMANENT

MOTIF DU DEPLACEMENT :  VISITE D'ELEVE EN STAGE EN ENTREPRISE  
 (1 état par nature de déplacement)  AUTRE (précisez) : .....

MOYEN DE TRANSPORT : .....

Je bénéficie d'une réduction de  sur les tarifs SNCF

En cas d'utilisation du véhicule personnel :

Marque : ..... Puissance fiscale : ..... CV N° Immatriculation : .....

Date de l'autorisation : ...../...../..... Nombre de km(s) déjà parcourus depuis le 1° janvier : .....Km (1)

ITINERAIRE		HORAIRES				DIVERS		
Communes de départ et de retour	Commune lieu de la mission	Départ		Retour		Total des Km parcourus (1)	Coût du péage	Nbre de repas pris
		Date	Heure	Date	Heure			

**(1) Ne rien inscrire, cadre réservé à l'Administration**

**TRANSPORT EN COMMUN**

Nature ..... = €

**VEHICULES PERSONNELS**

1 – Automobile :      jusqu'à 2 000 km ..... km      à      =      €  
                                 de 2 000 à 10 000 km ..... km      à      =      €  
                                 péage (sur justificatif, éventuellement) .....      =      €  
2 – Motocyclette :      ..... km      à      =      €

**INDEMNITES JOURNALIERES**

1 – Repas :      ..... Indemnité(s) de repas      à      =      €  
2 – Hébergement :      ..... Indemnités hébergement      à      =      €  
3 –      ..... Indemnités      à      =      €  
4 –      ..... Indemnités      à      =      €  
5 –      ..... Indemnités      à      =      €

Délibération du Conseil d'Administration en date du 27 juin 2013 – Acte N° 50 2012/2013

**TOTAL GENERAL** (Frais de transport + indemnités journalières) : €

Je soussigné(e), auteur du présent état, certifie l'exactitude des renseignements portés sur le présent document et demande le règlement à mon profit de la somme de .....

Règlement à effectuer sur le compte **(fournir un RIB)**

Fait à Toulouse, le .....

**Signature de l'intéressé(e)**

Vérifié et reconnu exact, arrête le présent état à la somme de .....

Fait à Toulouse, le .....

Pris en charge,  
L'Agent Comptable

Le Proviseur,

**Fabrice CORMARY**

**Sébastien JULÉ**