

N° note de frais :

|_|_|_|_|-|_|_|_|-|_|_|_|_|

Demande de remboursement de frais* DIF ELUS (Outre-mer)

Vos coordonnées

Nom d'usage & Prénom :

Nom de naissance (si différent nom d'usage)

Adresse personnelle :

CP :

Ville :

Collectivité :

La formation

Organisme de formation :

Intitulé de la formation :

Dates de formation : du au

Lieu de formation :

Frais (Joindre impérativement les justificatifs originaux)

Nombre de jours de formation :

	Date	Nuit (oui/non)	Montant de la nuit	Montant du Repas midi	Montant du Repas soir	Montant total journée
Jour 1						
Jour 2						
Jour 3						
Jour 4						
Jour 5						

Transport¹⁻² transport en commun (train, avion, bus, tram...) véhicule personnel

Billets train avion TTC

Billets transport en commun nombre de tickets..... x..... € TTC

Nombre de kms kms CV Puissance véhicule

Fait le

à

Signature

* conformément aux articles 1 et 2 de l'arrêté du 3 juillet 2006 fixant les taux des indemnités de mission prévues à l'article 3 du décret n°2006-781 du 3 juillet 2006 fixant les conditions et les modalités de règlement des frais occasionnés par les déplacements temporaires des personnels civils de l'état.

¹ le remboursement s'effectue sur la base du tarif de transport public le moins onéreux ou sur la base d'indemnités kilométrique dont le montant varie selon la puissance du véhicule et la distance parcourue sur justificatif (carte grise du véhicule à joindre impérativement).

² joindre impérativement les cartes d'embarquement en cas de trajet par avion

Conformément à la loi n° 78-17 du 6 janvier 1978 relative à l'informatique, aux fichiers et aux libertés, vous êtes en droit d'obtenir communication et éventuellement rectification de toute information vous concernant et figurant dans nos fichiers.