

ÉTAT DE FRAIS DE DÉPLACEMENT

**à renvoyer à la Direction des Services Départementaux
de l'Éducation Nationale (bureau de gestion des AESH) avec l'ordre de mission**

FORMATION AESH

DSDEN DE LA SARTHE

Bureau de gestion des
AESH :
Mme MINATCHY
Mme LABARRE

**19, boulevard Paixhans
CS 50042
72071 Le Mans Cedex 9**

Ce.drh72-aesh@ac-nantes.fr

Tél : 0243615813
0243615814

Employeur : SAE- Rectorat ☐

M - Mme
(Nom, prénom, nom de jeune fille)

Né(e) le à

N° Sécurité Sociale :

NUMEN

Adresse postale personnelle :

Votre adresse mail académique (obligatoire) :.....@ac-nantes.fr

Résidence administrative (Précisez l'établissement ou service d'affectation principal) :

PIAL N°:

MODE DE REGLEMENT

Pour tout règlement, compléter impérativement votre IBAN :

FR						
----	--	--	--	--	--	--

Domiciliation :

RELEVÉ DES DÉPLACEMENTS

TRAJET EFFECTUE (ALLER/RETOUR)	DEPART		RETOUR		Cadre réservé à l'administration Présence à la formation
	Date	Heure	Date	Heure	

Certifié exact le : à **.....**
Signature de l'intéressé(e) :

A RENVoyer IMPERATIVEMENT A LA DIRECTION DES
SERVICES DEPARTEMENTAUX DE L'EDUCATION NATIONALE
(BUREAU DE GESTION AESH – ce.drh72-aesh@ac-nantes.fr] ET
JOINDRE OBLIGATOIREMENT : **COPIE DE LA CONVOCATION**
- UN RIB

Transport:

L'agent autorisé à utiliser son véhicule personnel pour se rendre à la convocation l'est sous réserve des dispositions du décret 2006-781 du 03/07/2006