

## État de frais de déplacements

NOM : \_\_\_\_\_

Prénom : \_\_\_\_\_

Motif de la mission : \_\_\_\_\_

N° Missionnaire :  N° OM :  Fond :

CF/CC :  E-OTP :  Domaine fonctionnel :

(Cadre réservé à l'administration)

*Déroulement de la mission*

Date	Ville (et pays si hors France)	Heure de départ	Heure d'arrivée

*Détail du remboursement*

**Frais de transport :**

Avion	<input type="text"/>		montant remboursé	<input type="text"/>
Train	<input type="text"/>		montant remboursé	<input type="text"/>
Véhicule personnel	<input type="text"/>		montant remboursé	<input type="text"/>
Taxi, Bus, Tram, RER	<input type="text"/>		montant remboursé	<input type="text"/>
Navette, passeport	<input type="text"/>		montant remboursé	<input type="text"/>
Parking	<input type="text"/>		montant remboursé	<input type="text"/>
			<b>Total transport</b>	<input type="text"/>

  

**Frais de séjour :**

Province :	Nb de nuits	<input type="text"/>	x 90€ maximum =	<input type="text"/>	montant remboursé	<input type="text"/>
	Nb de repas	<input type="text"/>	x 15.25€ =	<input type="text"/>	montant remboursé	<input type="text"/>
Paris :	Nb de nuits	<input type="text"/>	x 110€ maximum =	<input type="text"/>	montant remboursé	<input type="text"/>
	Nb de repas	<input type="text"/>	x 15.25€ =	<input type="text"/>	montant remboursé	<input type="text"/>
					<b>Total séjour</b>	<input type="text"/>

  

**Frais d'inscription**

**Total remboursé**

Pour bénéficier d'une nuit, l'agent doit être hors de sa résidence de 0h à 5h.  
 Pour l'indemnité de repas, l'agent doit être hors de sa résidence de 12h à 13h et/ou de 18h30 à 20h

**Strasbourg, le .../.../.....**

Signature de l'intéressé

Signature de l'ordonnateur