|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Un état de frais par convocation (à joindre impérativement)**  **– ATTENTION –**  **Toute demande incomplète ne pourra être traitée.** | | FOURNIR OBLIGATOIREMENT  1. RIB uniquement lors de la 1ère demande de remboursement ou en cas de changement de domiciliation bancaire 2. Justificatifs (à agrafer au verso) pour :  * l’avion (carte d’embarquement et facture) * le train (billets originaux « aller / retour » compostés) * le métro (billets utilisés et/ou reçu de paiement) * les remboursements kilométriques (itinéraire calculé à partir d’un site Internet) * les repas autre qu’au forfait * les nuits d’hôtel | |
| **DEMANDEUR** | | | |
| **Nom :** | | **Prénom :** | |
| **Mail :** | | **Portable :** | |
| **VIREMENT SUR : 🞎 Compte personnel** | | **🞎 Compte de l’Académie de :** | |
| **🞎 COMMISSAIRE PARITAIRE :** | | **🞎** Titulaire **🞎** Suppléant  CORPS | |
|  | | | |
| **OBJET DE LA DEMANDE** | | | |
| **🞎 Préparation :** *(dates à préciser)*  …………………………………………………………………… | | **OBSERVATIONS RELATIVES À LA DEMANDE DE REMBOURSEMENT :** | |
| **🞎 CAPN :** *(dates à préciser)*  …………………………………………………………………… | |
| **🞎 Suppléant venant au titre du titulaire** | |
| **TRANSPORT :**  **🞎** AVION **🞎** TRAIN *(sur la base du tarif SNCF 2ème classe)* | | ALLER : … … … € … …  RETOUR : … … … € … … | |
| **🞎** VOITURE *(forfait kilométrique* *sur la base de 0,25 € du km)*  Nb Km : … … … x 0,25 € | | DEPART : ………………………………….  ARRIVEE : …………………………………. = … … … € … … | |
| **COMMISSAIRE PARTITAIRE TITULAIRE**   * ***Préparation CAPN (convocation SNASUB)***   NUITS D’HÔTEL : … … x … … = … … … € … … (sur justificatif et dans la limite de 80.00 €)  Repas midi : (forfait) 11 € x … … = … … … € … …  Repas soir : (forfait) 11 € x … … = … … … € … …  Repas soir : … … x … … = … … … € … … (sur justificatif et dans la limite de 15,25 €)   * ***CAPN (convocation ministérielle)***   NUITS D’HÔTEL : … … x … … = … … … € … … (alignement sur la base SNASUB – maximum de 80.00 € par nuitée)  Divers … … x … … = … … … € … …  … … x … … = … … … € … …  … … x … … = … … … € … … | | **COMMISSAIRE PARTITAIRE SUPPLÉANT**  NUITS D’HÔTEL : … … x … … = … … … € … … (sur justificatif et dans la limite de 80,00 €)   * ***Préparation CAPN (convocation SNASUB)***   Repas midi : (forfait) 11 € x … … = … … … € … …  Repas soir : (forfait) 11 € x … … = … … … € … …  Repas soir : … … x … … = … … … € … … (sur justificatif et dans la limite de 15,25 €)   * ***CAPN (convocation ministérielle)***   Repas soir : … … x … … = … … … € … … (sur justificatif et dans la limite de 15,25 €  Divers … … x … … = … … … € … …  … … x … … = … … … € … …  … … x … … = … … … € … … | |
| **TOTAL**  ... … … € … … | | **TOTAL**  ... … … € … … | |
|  | | |  |
| **A :** …………………………………………  **Le :** ... … / … … / 20 … …  **Signature** | **EXERCICE COMPTABLE 2017/2018**  Virement n° : **VR 1819 5** … …  En date du : … … / … … / 20 … … | | **Visa de la trésorière nationale** |