



N° note de frais :
_ _ _ _ - _ _ _ _ - _ _ _ _

DIF ELUS

Demande de remboursement de frais*

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

Heure de début de la formation : Heure de fin de la formation :

Adresse de la formation :

Frais (Joindre impérativement les justificatifs originaux)

Hébergement ¹ nombre de nuitée x , € TTC (Taux de base : 70 Euros)

Repas nombre de repasx 17.50 € TTC

Transport²⁻³ transport en commun (train, avion, bus...) véhicule personnel

BilletsTTC

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

Nombre de kmskms CV Puissance véhicule

Fait le à Signature

*conformément au 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'Etat.

¹ remboursement forfaitaire sous réserve de présentation de justificatifs originaux de dépenses

² le remboursement s'effectue sur la base du tarif de transport public le moins onéreux ou sur la base d'indemnités kilométriques dont le montant varie selon la puissance du véhicule et la distance parcourue sur justificatif (carte grise du véhicule à joindre impérativement).

³ 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.