DIRECTION ACADEMIQUE
DE VAUCLUSE
49, Rue Thiers
84077 AVIGNON Cedex 4

Pour le PAFL :
frais.depl.for.84@ac-aix-marseille.fr

Pour les CUI AAD / CUI AVS / AESH :
bureau.aeshcui84@ac-aix-marseille.fr

FRAIS DE DEPLACEMENT

(décret n° 90437 du 28/05/1990)

UNE FEUILLE PAR STAGE

☐ **Instituteur / PE** ☐ **Directeur d'école** ☐ **Autres……..**

☐ **CUI AAD** ☐ **CUI AVS** ☐ **AESH**

INTITULE DU STAGE:
DISPOSITIF :
MODULE :

Les remboursements sont calculés sur le trajet le plus avantageux pour l'administration (école ou domicile), avec le logiciel Mappy. Les villes limitrophes avec transports (même si les horaires ne correspondent pas) ne sont pas remboursées.
Cf. : BA n° 315 du 14 septembre 2015 – Décret 2006-781 du 30 juillet 2006

M. ☐ **1**
Mme ☐ **2** |__ |__ |__ |__ _|_____ |_____ | ___|
N° Sécurité Sociale avec clé

À REMPLIR TRES SOIGNEUSEMENT
POUR LA PRISE EN CHARGE DU PAIEMENT

NOM, PRENOM |_____|

Nom de Jeune fille |_____|

Date de naissance :……/……/…….. Lieu de naissance :……Pays :……

Etablissement : ……**Adresse**……

…… **Ville** :……

Adresse familiale :…….. ……

……

Code Postal : …….. **Ville** : ……

Adresse mail OBLIGATOIRE :……@……

PIÈCES À JOINDRE OBLIGATOIREMENT :

- La convocation
- Un relevé d'identité bancaire (Nom et Prénom)
- La copie de la carte vitale **très lisible pour les CUI AAD et AVS - AESH**
- La copie du livret de famille pour les comptes joints **pour les CUI et AESH**
- **Les justificatifs des repas pour les CUI AAD – AVS et AESH**

TOUT DOSSIER INCOMPLET NE SERA PAS TRAITÉ.

☐ Repas midi ☐ Repas du soir

Indemnités : 50 % du déjeuner
Les frais de péages ne sont pas remboursés.
Remboursement réalisé sur la base du tarif SNCF 2ème classe
Remboursement conditionné par la présence effective au stage (liste d'émargement)

À RENSEIGNER : Résidence administrative ou familiale de départ **ET** Ville du lieu du stage d'arrivée	**DEPART**		**RETOUR**		**TRAJET**		**TRANSPORT**			**CADRE RESERVE A L'ADMINISTRATION**	
	DATE	**HEURE**	**DATE**	**HEURE**	**Simple**	**A/R**	**Auto**	**SNCF**	**NOMBRE DE JOUR**	**Km**	
	Jour Mois An |_|_||_|_||_|_|	h mm |_|_| |_|_|	Jour Mois An |_|_||_|_||_|_|	h mm |_|_| |_|_|	1 ☐	2 ☐	A ☐	1 ☐ 2 ☐			**NUMEN MICADO :**……
	Jour Mois An |_|_||_|_||_|_|	h mm |_|_| |_|_|	Jour Mois An |_|_||_|_||_|_|	h mm |_|_| |_|_|	1 ☐	2 ☐	A ☐	1 ☐ 2 ☐			**NUMERO TIERS CHORUS :** ____/ _____/ _____/_____/
.	Jour Mois An |_|_||_|_||_|_|	h mm |_|_| |_|_|	Jour Mois An |_|_||_|_||_|_|	h mm |_|_| |_|_|	1 ☐	2 ☐	A ☐	1 ☐ 2 ☐			**RNE ETS AFFECTATION : 084 /**_____**/ lettre** _____/
.	Jour Mois An |_|_||_|_||_|_|	h mm |_|_| |_|_|	Jour Mois An |_|_||_|_||_|_|	h mm |_|_| |_|_|	1 ☐	2 ☐	A ☐	1 ☐ 2 ☐			**VISA ET TAMPON DU CHEF DE BUREAU (CUI ET AESH) :**

A…… le, …… Signature de l'intéressé(e)……