



RÉGION ACADÉMIQUE  
BOURGOGNE  
FRANCHE-COMTÉ

MINISTÈRE  
DE L'ÉDUCATION NATIONALE,  
DE L'ENSEIGNEMENT SUPÉRIEUR  
ET DE LA RECHERCHE

# FICHE DE RENSEIGNEMENTS POUR MISE EN PAIEMENT DES FRAIS DE DEPLACEMENT AU TITRE DE LA FORMATION

A retourner dès que possible à la DAFOP

2 G rue du général Delaborde

21019 DIJON Cedex

Ce document est **INDISPENSABLE** à la création de votre profil informatique par le service financier, qui procède au remboursement des frais (déplacement, repas, etc.) au titre de la formation.

**Tous les champs doivent être complétés, et les pièces justificatives fournies.**

NOM D'USAGE : ..... NOM DE NAISSANCE : .....

Prénom : .....

Date de naissance : ..... Lieu de naissance : .....

Département ou pays de naissance : .....

N° INSEE (Sécurité Sociale) : .....

Situation de famille : (entourer la mention utile)

- célibataire - marié(e) - veuf (ve) - divorcé (e) - séparé (e) - concubinage - PACS

Statut :  AED  AESH  CUI-CAE (missions AVS ou EVS)

Etablissement d'exercice : .....

Commune de l'établissement d'exercice : .....

Adresse personnelle complète : .....

Téléphone : .....

Mail académique : .....

Mail personnel : .....

## Pièces à fournir OBLIGATOIREMENT :

- **RIB original nominatif** avec vos **NOM, PRENOM** en entier et **ADRESSE personnelle actuelle** (En cas de besoin, vous pouvez contacter votre banque)
- **Une copie de votre carte nationale d'identité (CNI)**

Partie réservée à l'administration

Numen : .....

Autre: .....

Date :

Signature :