|  |  |
| --- | --- |
|  | **RÉSERVATION BILLETS DE TRAIN / HÔTEL** |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Division des examens et concours**  Secrétariat  Mél : [ce.dec@ac-dijon.fr](mailto:ce.dec@ac-dijon.fr)  2 G rue Général Delaborde BP 81 921 21019 Dijon cedex | **FICHE DE RENSEIGNEMENTS**  **À remplir par le missionné** | |
| Les informations demandées sont nécessaires à l’établissement d’une demande de billets de train.  Toute demande comprenant un formulaire incomplet ne pourra être traitée. | |
|  | |
| *Nom/Prénom :* |  |
| *Téléphone :* |  |
| *Date de naissance :* |  |
| *Adresse courriel* |  |

Joindre obligatoirement votre **convocation / ordre de mission** à cette demande

|  |
| --- |
| **TRAIN** |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **ALLER** | | | | | |
|  | *Gare départ* | *Gare arrivée* | *Date* | *Horaire train* | *Numéro du train* |
| 1 |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |  |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **RETOUR** | | | | | |
|  | *Gare départ* | *Gare arrivée* | *Date* | *Horaire train* | *Numéro du train* |
| 1 |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **HÔTEL** | | | |
| *Commune* | *Date d’arrivée* | *Date de départ* | *Commentaire (localisation de l’hôtel, …)* |
|  |  |  |  |