



D.I.B.A.P1
51, rue Monge
21000 DIJON
03.80. 44.84.00

ETAT DE FRAIS TZR

A renseigner **chaque mois**

(Entre l'établissement **PRINCIPAL**
et
l'établissement **SECONDAIRE**)

DEPLACEMENT DU MOIS DE

ETAT CIVIL

Civilité : Mademoiselle Madame Monsieur

Nom :

Prénom :

Nom de jeune fille :

Date de naissance :

Adresse de la résidence familiale

Code postal Ville.....

FONCTION

Grade ou emploi / discipline :

.....

Nom et adresse de **l'établissement PRINCIPAL** :

Code postal Ville

Nom et adresse de **l'établissement SECONDAIRE** :

Code postal Ville

JOURS DE PRESENCE DANS L'ETABLISSEMENT SECONDAIRE

Fournir un justificatif pour tout déplacement effectué en dehors de l'emploi du temps
(ex : conseil de classe)

| ETABLISSEMENT SECONDAIRE | | LUNDI | MARDI | MERCREDI | JEUDI | VENDREDI | SAMEDI |
|--------------------------------|------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|
| 1^{ère} semaine | Date |/...../..... |/...../..... |/...../..... |/...../..... |/...../..... |/...../..... |
| Repas payé | | <input type="checkbox"/> |
| Repas gratuit | | <input type="checkbox"/> |
| 2^{ème} semaine | Date |/...../..... |/...../..... |/...../..... |/...../..... |/...../..... |/...../..... |
| Repas payé | | <input type="checkbox"/> |
| Repas gratuit | | <input type="checkbox"/> |
| 3^{ème} semaine | Date |/...../..... |/...../..... |/...../..... |/...../..... |/...../..... |/...../..... |
| Repas payé | | <input type="checkbox"/> |
| Repas gratuit | | <input type="checkbox"/> |
| 4^{ème} semaine | Date |/...../..... |/...../..... |/...../..... |/...../..... |/...../..... |/...../..... |
| Repas payé | | <input type="checkbox"/> |
| Repas gratuit | | <input type="checkbox"/> |
| 5^{ème} semaine | Date |/...../..... |/...../..... |/...../..... |/...../..... |/...../..... |/...../..... |
| Repas payé | | <input type="checkbox"/> |
| Repas gratuit | | <input type="checkbox"/> |

CERTIFIE EXACT
A le
Signature de l'intéressé (e)

CERTIFIE EXACT
A le
Cachet et signature de
l'établissement principal

CERTIFIE EXACT
A le
Cachet et signature de
L'établissement secondaire

Cadre réservé à l'administration

Nombre de trajets par mois
(1 aller 1 retour = 2 trajets)

Distance aller en km
(établissement de principal établissement secondaire)

Nombre de repas payés
(Hors convention)