

**FRAIS DE DÉPLACEMENT EN SERVICE PARTAGÉ 2020-2021**

Cet imprimé doit être établi mensuellement, retourné au secrétariat de votre circonscription et visé par votre IEN.

**NOM :****Prénom :****Ecole de rattachement (nom & adresse) :****Numen :****Résidence familiale (adresse complète) :****Année scolaire : 2020-2021****Mois de :**

	<b>Lundi</b>	<b>Mardi</b>	<b>Mercredi</b>	<b>Jeudi</b>	<b>Vendredi</b>
Lieu(x) ( école de.... ) MATIN					
Lieu(x) ( école de.... ) A-MIDI					
Repas (oui – Non)					

	<b>Lundi</b>	<b>Mardi</b>	<b>Mercredi</b>	<b>Jeudi</b>	<b>Vendredi</b>
Lieu(x) ( école de.... ) MATIN					
Lieu(x) ( école de.... ) A-MIDI					
Repas (oui – Non)					

	<b>Lundi</b>	<b>Mardi</b>	<b>Mercredi</b>	<b>Jeudi</b>	<b>Vendredi</b>
Lieu(x) ( école de.... ) MATIN					
Lieu(x) ( école de.... ) A-MIDI					
Repas (oui – Non)					

	<b>Lundi</b>	<b>Mardi</b>	<b>Mercredi</b>	<b>Jeudi</b>	<b>Vendredi</b>
Lieu(x) ( école de.... ) MATIN					
Lieu(x) ( école de.... ) A-MIDI					
Repas (oui – Non)					

	<b>Lundi</b>	<b>Mardi</b>	<b>Mercredi</b>	<b>Jeudi</b>	<b>Vendredi</b>
Lieu(x) ( école de.... ) MATIN					
Lieu(x) ( école de.... ) A-MIDI					
Repas (oui – Non)					

Je déclare sur l'honneur l'exactitude des renseignements fournis	A :	Le :
Signature	L'Inspecteur de l'Education Nationale	
A :	Le	