|  |  |
| --- | --- |
|  | **ETAT DE FRAIS 2020 -2021**  **Les documents sont à retourner par courriel :**  **snasublorrainetresorier** **@gmail.com** |

|  |  |
| --- | --- |
| **Objet du remboursement** | **Préciser à quel titre vous demandez ce remboursement** |
| Réunion en date du :  **Convocation par le rectorat** :  Joindre la copie de cette convocation  \*Le Titulaire doit se faire rembourser par le Rectorat.  **Commission Administrative Académique** :  Joindre la copie de cette convocation  **Divers**:  A préciser  (Exemple ; assister une collègue) | NOM :  PRENOM :  Téléphone :  Courriel :  Adresse du domicile (indiquer le code postal et la ville) :  Adresse de destination (indiquer le code postal et la ville) :  Distance entre le domicile et la destination (utiliser MAPPY) : Km  Frais kilométrique : Km x 2 x 0,25 € =  Repas midi (dans la limite du forfait de 11 €) =  (Joindre la copie du ticket de caisse)  Divers =  Total =  Le :  Signature : |

**Traitement de la demande**

**Virement bancaire le :**

**Section académique de Nancy-Metz Tarifs votés en CAA le 14 février 2013**