|  |  |
| --- | --- |
|  | **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) : KmFrais 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**