



Académie de Bordeaux
DGFP- CAFA
5 rue Carayon Latour
CS 81499
33060 Bordeaux cedex

PRENOM NON
GRADE
COLLEGE
JACQUES PREVERT
18 RUE ARMAND GOT
24100 BERGERAC

S/C de Madame/Monsieur le chef d'établissement ou de service

Gestionnaire administratif et financier :
Tél : 05.57.57.
Gestionnaire pédagogique:

Nom du gestionnaire en charge du dossier de formation

Je vous invite à participer au stage suivant :

Dispositif : 12A0040280 - LA RECETTE
Module : 28545 - LA RECETTE
Chapitre : 0214-06
Groupe: 01
om: 01

CONVOCATION DE STAGIAIRE VALANT ORDRE DE MISSION

Dates : du **lundi 08 octobre 2012 à 09:30** au **lundi 08 octobre 2012 à 17:00**
Adresse : RECTORAT - TOUR DE SEZE
3 TERRASSE FRONT DU MEDOC 33060 BORDEAUX
Salle :
Distance **95.00**
(km) :

Indique les modalités de remboursement pour les ayants droits

Modalités de remboursement :
INDEMNITE 50% DU DEJEUNER
REMBOURSEMENT SUR TARIF SNCF 2 EME CLASSE

Commentaire :

A lire attentivement lorsque cet espace est renseigné (indications changement de lieu, date, document à apporter..)

En cas d'absence à la formation merci de retourner votre OM avec le motif de l'absence.

A Bordeaux, le 02/07/2013
Pour le recteur et par délégation
Le secrétaire général
P.O. La Directrice de la DGFP
Virginia LABOILE

****A COMPLETER OBLIGATOIREMENT PAR L'AGENT SI REMBOURSEMENT AUTORISE****
En application du D 2006-781 du 03/07/2006 modifiant le D 90-437 du 28-05-1990 (pièces à joindre : **ordre de mission dans son intégralité et originaux des titres de transport ou des pièces justificatives**)

NUMEN : _____ N° INSEE : _____ Clé: _____
Adresse personnelle :
Renseignements bancaires : **RIB-RIP obligatoire**
Code banque : _____ Guichet _____ N° compte : _____ clé : _____
Intitulé et adresse du compte : _____

ALLER		RETOUR		DISTANCE EN Km	TRAJET			TRANSPORT	
DATE	HEURE	DATE	HEURE		SIMPLE	A/R	AUTO	SNCF	AUTRE

Certifié exact, le : ____/____/____ signature de l'intéressé :

Partie basse de la convocation à remplir et signer avant de retourner le document entier à la DGFP