

DEMANDE DE REMBOURSEMENT DES FRAIS DE VOYAGE

à adresser complétée et signée à l'adresse suivante :

voy-expat.aefe@diplomatie.gouv.fr

Nom d'usage et **pays d'affection** à préciser impérativement dans « Objet du message ».

NOM D'USAGE ET PRÉNOM :

TYPE DE CONTRAT :

FONCTION :

ADRESSE PERSONNELLE
COMPLÈTE EN FRANCE :

NUMÉRO DE TÉLÉPHONE :

ADRESSE MÊL. :

TYPE DE VOYAGE :

VILLE :

PAYS :

ÉTABLISSEMENT :

• FRAIS DE TRANSPORT :

	NOMS DES VOYAGEURS CONCERNÉS	MONTANT DE LA DÉPENSE	JUSTIFICATIFS À FOURNIR (UNIQUEMENT AU FORMAT « PDF »)
TRANSPORT AÉRIEN (si préfinancement)			☐ cartes d'embarquement (papier ou électronique) ; ☐ billets d'avion ; ☐ facture originale et acquittée ; ☐ taxes d'aéroport ; ☐ autorisation de préfinancement ; ☐ RIB.
AUTRES TRANSPORTS (Taxis remboursés uniquement si trajet impossible en transport en commun et préciser pourquoi)			☐ tickets de transport ; ☐ reçus de paiement ; ☐ billets de train ; ☐ facture originale et acquittée ; ☐ RIB.
DIVERS FRAIS LIÉS AU VOYAGE (hôtel en cas d'escale obligatoire de plus de 24h, taxes aéroportuaires, etc.)			☐ facture originale et acquittée ; ☐ RIB.

AGENCE POUR L'ENSEIGNEMENT FRANÇAIS À L'ÉTRANGER

23, place de Catalogne | 75014 Paris | Tél. : 33 (0)1 53 69 30 90 | www.aefe.gouv.fr

1, allée Baco BP 21509 | 44015 Nantes | Tél. : 33 (0)2 51 77 29 03 | www.aefe.gouv.fr

• **TRANSPORT EN VÉHICULE PERSONNEL OU DE LOCATION :**

	NOMS DES VOYAGEURS CONCERNÉS	DATE ET TRAJET EFFECTUÉ	JUSTIFICATIFS À FOURNIR (UNIQUEMENT AU FORMAT « PDF »)
TRANSPORT ROUTIER pré/post acheminement (ex. province/aéroport) ou forfait voyage			☐ Formulaire de demande d'autorisation d'utilisation d'un véhicule personnel visée/signée par le BRVM ; ☐ RIB.

L'agent ou tout ayant droit, qui est autorisé à se déplacer pour convenances personnelles en véhicule de tourisme pour rejoindre son affectation, peut obtenir un **remboursement forfaitaire** calculé :

- pour la France : sur la base des 50 % du tarif SNCF 2^e classe ;
- pour les autres pays : sur la base des 50 % du coût du voyage par la voie la plus directe et la plus économique (SNCF 1^{ère} classe ou classe économique en aérien).

• **FRAIS DIVERS :**

	NOMS DES VOYAGEURS CONCERNÉS	MONTANT DE LA DÉPENSE	JUSTIFICATIFS À FOURNIR (UNIQUEMENT AU FORMAT « PDF »)
FRAIS ADMINISTRATIFS VISAS ET PASSEPORTS (pas de prise en charge des frais d'affranchissement ni des frais de transport)			☐ copie des passeports et/ou des pages avec apposition des visas ; ☐ permis de travail le cas échéant ; ☐ reçu de paiement et/ou facture ; ☐ RIB.
FRAIS MÉDICAUX • examens médicaux obligatoires non pris en charge par la sécurité sociale et la mutuelle ; • vaccinations obligatoires <u>dans le pays d'affectation uniquement</u>			☐ factures, reçus ou quittances originaux et acquittés ; ☐ RIB. ☐ Je certifie que ces frais médicaux n'ont pas fait l'objet d'un remboursement de la part de la Sécurité Sociale ni d'une assurance santé.

Je joins l'ensemble des documents justificatifs au format PDF.

Je demande que l'AEFE se libère de la somme à laquelle je peux prétendre en application de la réglementation en vigueur, en faisant porter son montant à mon compte bancaire dont les références figurent sur le **relevé de coordonnées bancaires que je joins à la présente demande.**

Signature du demandeur
ou de la demandeuse

Fait à _____ le _____

AGENCE POUR L'ENSEIGNEMENT FRANÇAIS À L'ÉTRANGER

23, place de Catalogne | 75014 Paris | Tél. : 33 (0)1 53 69 30 90 | www.aefe.gouv.fr
 1, allée Baco BP 21509 | 44015 Nantes | Tél. : 33 (0)2 51 77 29 03 | www.aefe.gouv.fr