



RÉGION ACADÉMIQUE  
GUADELOUPE

Liberté  
Égalité  
Fraternité

RECTORAT DE LA GUADELOUPE  
Service DBM  
Bureau des Voyages et Déplacements  
ZAC de Dothémare – B.P. 480  
97183 LES ABYMES Cedex  
Tél : 0590 47-82-43 – 0590 47 83 39 – 0590 47 83 40  
Mail : [brvoyages@ac-guadeloupe.fr](mailto:brvoyages@ac-guadeloupe.fr)

## AGENT ITINERANT

### DEMANDE DE REMBOURSEMENT DU TRANSPORT DU VÉHICULE PERSONNEL

#### SUITE AU CHANGEMENT DE RESIDENCE

- Arrêté du 12 avril 1989 – article 5

**IMPORTANT ! Envoi dossier par voie postale obligatoire + envoi par mail recommandé  
Les dossiers incomplets ne seront pas traités**

Demande à expédier **après l'installation dans le nouveau poste**

**Concerne uniquement : les TZR, les inspecteurs, le personnel médical et de santé**

#### ◆ Identité du demandeur (agent itinérant)

NOM : \_\_\_\_\_

Prénom : \_\_\_\_\_

Grade : \_\_\_\_\_

Fonction : \_\_\_\_\_

Académie d'origine : \_\_\_\_\_

Académie d'accueil : \_\_\_\_\_

Date d'affectation : \_\_\_\_\_

Adresse e-mail : \_\_\_\_\_

Coordonnées téléphoniques : \_\_\_\_\_

#### Pièces à fournir

- Copie de l'arrêté d'affectation dans la nouvelle résidence
- Attestation du supérieur hiérarchique de la nouvelle résidence, précisant que vos fonctions nécessitent l'utilisation de votre véhicule personnel pour les besoins du service, pour un parcours de plus de 4000 kms par an
- L'Arrêté d'Ouverture des droits au bénéfice des frais de changement de résidence
- Copie de l'arrêté de mutation ou de promotion
- Copie de la carte nationale d'identité ou du passeport.
- Copie de la carte de sécurité sociale
- Relevé d'identité bancaire (précisant le **nom** et le **prénom** de l'agent muté)
- Photocopie de la carte grise du véhicule
- Facture de l'entreprise ayant assuré le transport du véhicule correspondant à la carte grise

A ....., le .....