

## FORMULAIRE D'EXPRESSION DU BESOIN

(à remplir par le missionné et à renvoyer à la division concernée)

**DBM**  
 **DIFOR**  
 **DEC**

T  
E  
L

0590 47 82 43

0590 47 81 24

0590 47 81 28

M  
A  
I  
L

[brvoyages@ac-guadeloupe.fr](mailto:brvoyages@ac-guadeloupe.fr)

[ce.difor@ac-guadeloupe.fr](mailto:ce.difor@ac-guadeloupe.fr)

[ce.dec@ac-guadeloupe.fr](mailto:ce.dec@ac-guadeloupe.fr)

M.  Mme - **NOM** : ..... **Prénom** : .....

Date de naissance (*obligatoire pour voyage Métropole*) : .....

Grade : ..... Fonction exercée : .....

Portable (*obligatoire*) : ..... Tél (*Métropole*) : .....

Adresse administrative : ..... Tél : .....

**Intitulé de la Mission** : .....

Date de la réunion : ..... **Lieu** : .....

(Joindre obligatoirement la convocation ou toute pièce pouvant justifier ce déplacement)

**Admissibilité concours** – Joindre impérativement : - Votre convocation + l'autorisation d'absence signée de votre chef d'Etablissement + un courrier à l'attention du Recteur demandant la prise en charge du billet et attestant sur l'honneur ne pas avoir bénéficié de billet pour la présente session.

**Date de départ** : ..... **Date de retour** : .....

**Signalé** : la politique de déplacement vers la métropole est la suivante :

**départ l'avant-veille / retour le lendemain de la date de convocation.**

**AVION**       Paris    Martinique    Saint-Martin    Saint-Barth    Autre .....

TRAJET		
<b>DEPART</b>	Aérogare : .....	Premier vol <input type="checkbox"/> Dernier vol <input type="checkbox"/>
	ou heure de départ souhaitée : ..... H	
<b>RETOUR</b>	Aérogare : .....	Premier vol <input type="checkbox"/> Dernier vol <input type="checkbox"/>
	ou heure de départ souhaitée : ..... H	

<input type="checkbox"/> <b>Train</b>	<b>DESTINATION</b> .....	
	<u>DEPART</u>	<u>RETOUR</u>
<b>HORAIRE</b> .....	.....	.....

**Signalé** : le train est pris en charge par les services académiques dans la continuité du voyage uniquement.

✉ Pour l'émission du billet électronique, préciser **OBLIGATOIREMENT** :

Adresse mail académique →

N° de carte abonnement (*facultatif*) : .....

<input type="checkbox"/> <b>BATEAU</b>	<input type="checkbox"/> Marie-Galante <input type="checkbox"/> Les Saintes <input type="checkbox"/> Désirade <input type="checkbox"/> Pte-à-Pitre	
	<u>DEPART</u>	<u>RETOUR</u>
<b>HORAIRE</b> .....	.....	.....

Le .....  
Signature de l'intéressé(e)

Le .....  
Signature et cachet du  
supérieur hiérarchique

Le .....  
Accord du Recteur

Obs :