



**RÉGION ACADÉMIQUE  
GUADELOUPE**

*Liberté  
Égalité  
Fraternité*

**Demande de remboursement de FRAIS DE MISSION  
Adressée au Recteur de l'Académie de la Guadeloupe**

Par Madame  - Monsieur

**Nom – Prénom** .....

**A l'attention du service DBM**

Je vous prie de bien vouloir trouver en pièces jointes, les documents nécessaires au remboursement des frais engagés pour la mission citée en objet :

- Convocation ou Ordre de mission (*obligatoire*)
- Attestation de présence
- Copie du billet
- Cartes d'embarquement
- Voucher bateau
- Facture d'Hébergement
- Ticket(s) repas
- Facture Location de véhicule
- Ticket parking
- Justificatif de transport (train, bus, taxi,...)
- Autres (préciser) : .....

\*\*\*\*\*

Objet de la mission : .....

Lieu de la mission : .....

Dates et horaires : .....

Fonction et grade : .....

Résidence administrative (commune) : .....

Résidence personnelle (commune) : .....

Fait le : .....

Signature de l'intéressé(e) :