

**ETAT DE FRAIS PROFESSIONNEL**

**CADRE 1 REMPLIR DANS TOUS LES CAS**

M.  Mme Nom et Prénom : ..... Date de naissance : ..... / ..... / .....

Nom de jeune fille : ..... Etablissement de fonction ou service : .....

Résidence familiale : .....

Code postal : ..... Ville : .....

CADRE 2 INDISPENSABLE AU PAIEMENT	CADRE 3
<p><b>PIECES JUSTIFICATIVES A JOINDRE OBLIGATOIREMENT :</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Votre convocation</li> <li>• Factures d'hébergement et titres de transport</li> <li>• Notice individuelle et financière</li> <li>• Photocopie de la carte vitale</li> <li>• Photocopie de la carte nationale d'identité</li> <li>• Dernier bulletin de salaire ou Attestation d'inscription au répertoire des métiers ou carte professionnelle pour les artisans et professions libérales</li> </ul>	<p>Je soussigné(e) certifie l'exactitude des présentes déclarations et l'effectivité de la dépense</p> <p>A .....</p> <p>Le .....</p> <p>Signature de l'intéressé(e)</p>

**INDEMNITE DE JURYS :**

Date	Nature	Copies corrigées	Candidats interrogés	Epreuves pratiques	
		Nombre	Nombre	matin	Après-midi
	<input type="checkbox"/> Ecrit <input type="checkbox"/> Oral <input type="checkbox"/> Pratique			De h mm à h mn	de h mm à h mn
	<input type="checkbox"/> Ecrit <input type="checkbox"/> Oral <input type="checkbox"/> Pratique			De h mm à h mn	de h mm à h mn
	<input type="checkbox"/> Ecrit <input type="checkbox"/> Oral <input type="checkbox"/> Pratique			de h mm à h mn	De h mm à h mn

**FRAIS DE DEPLACEMENT :**

LIEUX Départ / Arrivée	Dates et heures	Mode de transport	Repas	
..... .....	Départ      heure      mn Retour      heure      mn	<input type="checkbox"/> Auto <input type="checkbox"/> SNCF <input type="checkbox"/> Avion <input type="checkbox"/> Covoiturage	<b>Midi</b> <input type="checkbox"/> Gratuit <input type="checkbox"/> Autre <input type="checkbox"/> Restaurant administratif	<b>Soir</b> <input type="checkbox"/> Gratuit <input type="checkbox"/> Autre <input type="checkbox"/> Restaurant administratif
..... .....	Départ      heure      mn Retour      heure      mn	<input type="checkbox"/> Auto <input type="checkbox"/> SNCF <input type="checkbox"/> Avion <input type="checkbox"/> Covoiturage	<b>Midi</b> <input type="checkbox"/> Gratuit <input type="checkbox"/> Autre <input type="checkbox"/> Restaurant administratif	<b>Midi</b> <input type="checkbox"/> Gratuit <input type="checkbox"/> Autre <input type="checkbox"/> Restaurant administratif
..... .....	Départ      heure      mn Retour      heure      mn	<input type="checkbox"/> Auto <input type="checkbox"/> SNCF <input type="checkbox"/> Avion <input type="checkbox"/> Covoiturage	<b>Midi</b> <input type="checkbox"/> Gratuit <input type="checkbox"/> Autre <input type="checkbox"/> Restaurant administratif	<b>Midi</b> <input type="checkbox"/> Gratuit <input type="checkbox"/> Autre <input type="checkbox"/> Restaurant administratif

Vu et certifié conforme en ce qui concerne les déclarations de l'intéressé

A ..... le .....

Le responsable de l'organisation de l'examen  
(Qualité et signature)