académie Guadeloupe

MINISTÈRE
DE L'ÉDUCATION NATIONALE,
DE L'ENSEIGNEMENT SUPÉRIEUR
ET DE LA RECHERCHE

Liberté • Égalité • Fraternité
RÉPUBLIQUE FRANÇAISE

FORMULAIRE D'EXPRESSION DU BESOIN

ILES DU NORD

(à remplir par le missionné et à renvoyer au service de l'éducation des Iles du Nord)

☐ **SENIDN**	TEL	0590 47 81 46	MAIL ce.9711281r@ac-guadeloupe.fr
☐ **DBM**		0590 47 81 18	brvoyages@ac-guadeloupe.fr
☐ **DIFOR**		0590 47 81 24	ce.difor@ac-guadeloupe.fr

NOM: M. **Prénom** :

Date de naissance: Fonction exercée :

Grade: Tél *Portable* :

Adresse administrative : Tél :

Intitulé de la Mission :

Date de la réunion : Lieu :

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

Date de départ : le	**Date de retour : le**

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 *(à préciser)*

TRAJET	
DEPART	Aérogare : SFG (Saint-Martin) ☐ Premier vol ☐ Dernier vol ou heure de départ souhaitée : ▪ Siège : ☐ hublot ☐ couloir ou préciser n° de siège
RETOUR	Aérogare : PTP (Pointe à Pitre) ☐ Premier vol ☐ Dernier vol ou heure de départ souhaitée : ▪ Siège : ☐ hublot ☐ couloir ou préciser n° de siège

↳ Pour l'émission du billet électronique, préciser OBLIGATOIREMENT :

Adresse mail académique ⟶

N° de carte abonnement *(facultatif)*

BATEAU	☐ **Saint-Martin** ☐ **Saint-Barthélemy**	
	DEPART	RETOUR
HORAIRE		

Le Le Le

Signature de l'intéressé(e)

Signature et cachet du Supérieur hiérarchique

Vice recteur, chef du service de l'éducation de l'éducationnationale de Saint-Barthélemy et de Saint-Martin, adjointdu recteur de l'académie de la Guadeloupe

Observation :

DBM – Bureau des voyages académiques