



RÉGION ACADÉMIQUE GUYANE

*Liberté
Égalité
Fraternité*



DEMANDE DE PRISE EN CHARGE TRANSPORT

[Joindre vos arrêtés \(affectation et d'ouverture des droits\)](#)

Destination :

Identité du demandeur :

Nom :

Prénom :

Grade / Fonction

Établissement scolaire actuel :

Académie d'accueil :

E-mail :

Adresse personnelle après mutation : **(obligatoire)**

Coordonnées téléphoniques : **(obligatoire)**

Le demandeur voyage-t-il seul ?

- OUI
 NON



RÉGION ACADÉMIQUE GUYANE

Liberté
Égalité
Fraternité

Si NON, membres de la famille voyageant avec le demandeur :

Conjoint(e) ou partenaire d'un PACS ou concubin(e) – **(Joindre avis d'imposition conjoint)**

Nom : _____ Prénom : _____

Profession du conjoint : _____

Employeur : _____

Enfant(s) à charge, scolarisé(s) de moins de 20 ans vivant sous le même toit que le fonctionnaire.

NOM(S)	PRENOM(S)	Date de naissance
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____

Souhaits de réservations :

Départ de Cayenne le _____

A destination de _____

Horaire de départ souhaité à _____

Réservation effectuée : par le bureau académique des frais de déplacement du Rectorat pour un aller simple jusqu'à la nouvelle résidence administrative (agents mutés).

NB : Joindre les pièces d'identité en cours de validité.

Fait à _____

Le, _____