RÉGION ACADÉMIQUE
GUYANE
*Liberté*
*Égalité*
*Fraternité*

ACADÉMIE
DE GUYANE
*Liberté*
*Égalité*
*Fraternité*



# ***DEMANDE DE PRISE EN CHARGE TRANSPORT***

## Joindre vos arrêtés (d'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

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).***

**80% : part Administration // 20% : part agent**

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

Fait à _____

Le, _____