

ATTESTATION MENSUELLE DE DÉPLACEMENTS POUR LES PERSONNELS ITINÉRANTS

Hors mission ponctuelle et Enseignants en service partagé

*Le présent document atteste de l'effectivité des déplacements en conformité avec l'emploi du temps /
Planning de l'agent. Cette attestation doit correspondre à la saisie effectuée dans l'application DT-CHORUS.
Dûment complétée, elle sera transmise au Bureau des voyages dans le mois suivant le déplacement.
Réf. : Décret n° 2006-781 du 3 juillet 2006 modifié – Arrêté du 20 décembre 2013*

JANVIER 2017

N° OM dans DT-CHORUS.....

Nom / Prénom : Corps :

| LIEUX DE DEPLACEMENT DE L'AGENT | | | | | | | | | | |
|---------------------------------|-------------------------|-------|--------------------------|-------|-----|--|------------------------|------------------------------------|--|--------------------------------|
| Communes à préciser | | | | | | | | | | |
| Résidence personnelle | | | Résidence administrative | | | | Secteur d'intervention | | | |
| | | | | | | | | | | |
| JANV 2017 | Cadre réservé à l'agent | | | | | Cadre réservé à l'administration | | | | |
| | Itinéraire | | | | | | | | | |
| | DEPART | | DESTINATION | | | Conforme avec la saisie sur CHORUS | | Conforme avec l'emploi du temps | | Nombre de repas à attribuer |
| | Commune | Heure | Commune | Heure | oui | non | oui | non | | |
| 2 | Lun | | | | | | | | | |
| 3 | Mar | | | | | | | | | |
| 4 | Mer | | | | | | | | | |
| 5 | Jeu | | | | | | | | | |
| 6 | Ven | | | | | | | | | |
| 9 | Lun | | | | | | | | | |
| 10 | Mar | | | | | | | | | |
| 11 | Mer | | | | | | | | | |
| 12 | Jeu | | | | | | | | | |
| 13 | Ven | | | | | | | | | |
| 16 | Lun | | | | | | | | | |
| 17 | Mar | | | | | | | | | |
| 18 | Mer | | | | | | | | | |
| 19 | Jeu | | | | | | | | | |
| 20 | Ven | | | | | | | | | |
| 23 | Lun | | | | | | | | | |
| 24 | Mar | | | | | | | | | |
| 25 | Mer | | | | | | | | | |
| 26 | Jeu | | | | | | | | | |
| 27 | Ven | | | | | | | | | |
| 30 | Lun | | | | | | | | | |
| 31 | Mar | | | | | | | | | |

L'agent :

J'atteste de l'exactitude des éléments
renseignés et de leur conformité avec la
saisie dans CHORUS-DT
Fait àle.....
Signature

L'autorité compétente chargée
d'attester le service fait :

Fait àle.....
Cachet et signature

Le Bureau des voyages
Date de traitement: :
Validation de l'OM : O / N

Signature :