

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 CHORUS-DT
 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*

FÉVRIER 2018 N° OMIT dans CHORUS-DT

Nom / Prénom : Corps :

| LIEUX DE DÉPLACEMENT DE L'AGENT | | | | | | | | | | |
|---------------------------------|-------------------------|-------|--------------------------|-------|---------|--|-----|------------------------------------|-----|--------------------------------|
| Communes à préciser | | | | | | | | | | |
| Résidence personnelle | | | Résidence administrative | | | Secteur d'intervention | | | | |
| | | | | | | | | | | |
| FEV 2018 | Cadre réservé à l'agent | | | | | Cadre réservé à l'administration | | | | |
| | Itinéraire | | | | | Conforme avec la saisie sur CHORUS | | Conforme avec l'emploi du temps | | Nombre de repas à attribuer |
| | DEPART | | DESTINATION | | | | | | | |
| | Commune | Heure | Commune | Heure | Commune | Heure | oui | non | oui | non |
| 1 | Jeu | | | | | | | | | |
| 2 | Ven | | | | | | | | | |
| 5 | Lun | | | | | | | | | |
| 6 | Mar | | | | | | | | | |
| 7 | Mer | | | | | | | | | |
| 8 | Jeu | | | | | | | | | |
| 9 | Ven | | | | | | | | | |
| 12 | Lun | | | | | | | | | |
| 13 | Mar | | | | | | | | | |
| 14 | Mer | | | | | | | | | |
| 15 | Jeu | | | | | | | | | |
| 16 | Ven | | | | | | | | | |
| 19 | Lun | | | | | | | | | |
| 20 | Mar | | | | | | | | | |
| 21 | Mer | | | | | | | | | |
| 22 | Jeu | | | | | | | | | |
| 23 | Ven | | | | | | | | | |
| 26 | Lun | | | | | | | | | |
| 27 | Mar | | | | | | | | | |
| 28 | Mer | | | | | | | | | |

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 :