

DEMANDE D'AUTORISATION DE PRÉFINANCEMENT D'UN VOYAGE

à adresser complétée et signée à l'adresse suivante :
voy-expat.aefe@diplomatie.gouv.fr

Nom de famille et pays d'affection à préciser impérativement dans « Objet du message »

Le préfinancement par les agents de l'AEFE de leurs titres de voyage est :
 - **Impératif** dans le cas d'un déplacement **pour concours ou entretien, d'un voyage d'enfant mineur non accompagné,**
 ou pour un voyage de nomination, de congé ou de fin de mission **avec un animal domestique ;**
 - Autorisé, à titre **dérogatoire**, pour toute autre raison.

Aucun remboursement ne sera effectué sans cette autorisation signée par la cheffe du Bureau des Voyages et des Missions.

NOM DE L'AGENT			
PRÉNOM DE L'AGENT			
AFFECTATION ET FONCTION À L'AEFE			
ADRESSE PERSONNELLE EN FRANCE			
NUMÉRO DE TÉLÉPHONE			
ADRESSE MÉL.			
TYPE DE VOYAGE	<input type="checkbox"/> Nomination (Départ de la résidence administrative ou personnelle) <input type="checkbox"/> Congé annuel (Voyage vers ou à partir de la résidence personnelle) <input type="checkbox"/> Fin de mission (Retour vers la résidence administrative ou personnelle) <input type="checkbox"/> Concours, examen professionnel, entretien de recrutement AEFE		
TRAJET PRÉCIS			
DATE PRÉVUE			
NOMS, PRÉNOMS ET DATES DE NAISSANCE DES PERSONNES POUR LESQUELLES VOUS SOLLICITEZ UNE DEMANDE DE PRÉFINANCEMENT	NOM DE FAMILLE	PRÉNOM	DATE DE NAISSANCE
MOTIF DE LA DEMANDE DE PRÉFINANCEMENT	<input type="checkbox"/> Voyage avec un animal domestique (passeport de l'animal) <input type="checkbox"/> Cas de force majeure (voyage urgent pour raisons de sécurité) <input type="checkbox"/> Raisons médicales (joindre un justificatif médical ou une carte d'invalidité) <input type="checkbox"/> Enfant mineur voyageant seul <input type="checkbox"/> Autres (préciser ci-dessous)		

Précisions complémentaires :

Je demande l'autorisation de préfinancer ce voyage et dégage l'AEFE de toute responsabilité pour les dommages éventuels liés à ce déplacement.

J'ai bien noté que seuls les frais liés au trajet susmentionné pourront donner lieu à un remboursement dans la limite indiquée ci-dessous.

Signature de l'agent

Fait à _____ le _____

Décision du Bureau des Voyages et des Missions

Accord **MONTANT MAXIMUM REMBOURSABLE :**

Refus **Motif :**

Visa de la cheffe du Bureau des Voyages et des Missions