|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | | | | | | | Déplacement | | | | | | |
| Date |  | | Section | | | |  | | | | | | |
| Déplacement | | | | | | | | | | | | | |
| Date du déplacement | | | | |  | | | | Nombre de personnes | | |  | |
| Type de déplacement : | | | | | Obligatoire | | | | | De Section | | | |
| Mode de déplacement | | | | | Avion | | | Voiture | | Bus | | | Train |
| Budget transport | |  | | | | Budget logement | |  | | Budget Alimentation | | |  |
| Budget Total | | | | | | | | | | | | |  |
| Motif du déplacement : | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | |
| Accepté | | | | Non-Accepté | | | | | Motif : | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | |
| Nom et signature d’un responsable de la section | | | | | | | Nom et signature d’un trésorier de l’AE | | | | Visa du CA | | |
| * Les champs gris ne sont pas à remplir. * Joindre tous les documents justifiant le budget du déplacement. * Les modalités de financement sont disponibles sur le site du BDE. | | | | | | | | | | | | | |