**Imprimé à renvoyer par mél à :**

ce.voyagesdafip@ac-aix-marseille.fr

#  **ANNEXE N°5**

**DEPLACEMENTS pour FORMATION (D A F I P)**

**DEMANDE de TITRE de TRANSPORT SNCF**

# *PARTIE à renseigner par l’intéressé*

|  |  |
| --- | --- |
| **NOM :**  | **Prénom :**  |
| **Téléphone personnel : Date de naissance … …./…….…./……..****Mail personnel** sur lequel seront envoyés les e-billets **:*****LA DAFIP NE PREND PAS EN CHARGE LA RESERVATION DES OUIGO*** |
| DEPLACEMENT | **Trajet** | Dates | Horaires |
| **Aller** | **Gare de départ :****Gare d’arrivée :****E-BILLET\* : OUI** **[x]  NON [ ]**  |  | Train partant à (indiquer l’horaire exact) : |
| **Retour** | **Gare de départ :****Gare d’arrivée :****E-BILLET\* : OUI [x]  NON [ ]**  |  | Train partant à (indiquer l’horaire exact) : |

* \**Sauf indication contraire, le titre de transport qui vous sera adressé sera un e****-billet pro***
* ***Important****: vérifiez l’exactitude de vos titres de transport dès leur réception*

- Bénéficiez-vous d'un abonnement SNCF ? OUI [ ]  NON [ ]

Si OUI, , nom et n° de carte : : *coupon en cours de validité à présenter au contrôleur*

- N ° carte grand voyageur s'il y a lieu :

- Nom des personnesavec lesquelles vous souhaitez éventuellement voyager :

**Date et signature :** ….…/………….../……..

En voyageant avec le service e-billet Pro, **l’usager a la possibilité de modifier ou d’annuler ses titres de transport sur l’application mobile TGV Inoui Pro**, en gare (guichets et bornes réservés Pro) ou par téléphone au 3635 (de 07h00 à 22h00) / Conditions sur le site ouisncf.com .

Dans le cas d’une annulation, il est également nécessaire de prévenir le bureau des voyages ce.voyagesdafip@ac-aix-marseille.fr

NB : Si vous remplissez les conditions pour bénéficier de la prise en charge d’une nuitée, il vous appartient lors de la réservation, de sélectionner un tarif annulable et/ou remboursable.

En cas d’annulation de la mission, la DAFIP ne remboursera pas le montant de la nuitée.

**PARTIE réservée à la DAFIP**

**Code Client : C/09100000331 N° Marché : 2018.1000000288**

**BON de COMMANDE N° DAFIP-20-**

**FCE C007B38**

**AMPLITUDES**

**Business Travel**

**Mail :** **men@amplitudes.com**

**Tél. : 05 67 20 74 42**

à

|  |  |
| --- | --- |
| Centre de Coût : | **RECFORM013** |
| Domaine fonctionnel : |  |
| Domaine activité : |  |
| Centre financier : | -AIXM-RECT |
| Catégorie Produit : | **35.03.02** |
| Code spécifique service : | / |

2ème Classe : [x]

1ère Classe : [ ]

dérogation à la politique de voyages :

 A Aix-en-Provence, le

 Cachet et signature