école
normale
supérieure
paris—saclay

Direction des ressources humaines

REMBOURSEMENT DES FRAIS DE TRANSPORT

ECRIRE EN MAJUSCULE POUR UNE MEILLEURE LISIBILITÉ

DEMANDE D'ANNULATION

Nom : ..... Epouse : .....

Prénom : .....

Département d'enseignement :..... Année d'études : .....

N° INSEE : | | | | | | | | | | | | | | | |

⑥ CHANGEMENT DE DOMICILE

Précisez la nouvelle adresse : .....

.....

⑥ LIEU DE TRAVAIL DIFFERENT

Indiquez le nouveau lieu d'exercice : .....

.....

⑥ NOUVEAU MODE DE TRANSPORT

Indiquez lequel : .....

DATE D'EFFET : .....

En raison des motifs ci-dessus mentionnés, je demande l'arrêt du remboursement des frais de transport qui m'était alloué.

Fait à ..... **Le** .....

(Signature) .....