



Liberté • Égalité • Fraternité
RÉPUBLIQUE FRANÇAISE



MINISTÈRE DE
L'ÉDUCATION NATIONALE

MINISTÈRE DE
L'ENSEIGNEMENT SUPÉRIEUR
ET DE LA RECHERCHE

AUTORISATION D'UTILISATION DU VEHICULE PERSONNEL pour l'année scolaire 2014/2015

division des affaires générales et
financières

| | |
|----------------|---|
| CADRE 1 | RENSEIGNEMENTS CONCERNANT LE DEMANDEUR |
|----------------|---|

| | |
|--|--|
| <p>Je soussigné (M., Mme)</p> <p>Nom _____</p> <p>Nom de jeune-fille _____</p> <p>Prénom _____</p> <p>Grade _____</p> <p>Fonction _____</p> <p>En résidence administrative à : _____</p> <p>Domicilié à _____</p> <p>Tél. personnel _____</p> <p>Tél. bureau _____</p> | <p>Nommé :</p> <p><input type="checkbox"/> par décision ministérielle en date du.....</p> <p><input type="checkbox"/> par décision rectorale en date du.....</p> <p>au (établissement)</p> <p>adresse.....</p> <p>Code postal :</p> <p>Ville.....</p> <p>Sollicite l'autorisation d'utiliser mon véhicule personnel pour les besoins du service à partir du.....</p> |
|--|--|

| | |
|----------------|-----------------------------|
| CADRE 2 | NATURE DE LA DEMANDE |
|----------------|-----------------------------|

| | |
|---|---|
| <p>Nature des déplacements à effectuer _____</p> <p>Etendue de la circonscription ou nature du trajet _____ _____</p> | <p><input type="checkbox"/> première demande</p> <p><input type="checkbox"/> changement de véhicule</p> <p><input type="checkbox"/> renouvellement d'autorisation</p> |
|---|---|

| | |
|--|-------------------------|
| <p>PIECES A FOURNIR : l'autorisation sera accordée uniquement si les justificatifs sont joints</p> <p>* Photocopie de la carte d'immatriculation du véhicule</p> <p>* Attestation d'assurance du véhicule qui garantit d'une manière illimitée la responsabilité au titre des dommages qui seraient causés par l'utilisation du véhicule à des fins professionnelles</p> <p>* Arrêté d'affectation</p> <p>* Emploi du temps pour les services partagés, les Intervenants en Langues, les Enseignants en Langues Vivantes.</p> | <p>Contrôle DAF</p> |
|--|-------------------------|

L'autorisation ne sera plus valable en cas de changement de véhicule ou si la condition d'assurance n'est plus remplie

| | |
|--|-----------------------------------|
| <p>A _____ Le _____</p> | <p>A _____ Le _____</p> |
| <p>Vérifié, reconnu exact et pièces à l'appui</p> <p>Tampon du service ou de l'établissement (signature du supérieur hiérarchique)</p> | <p>(Signature de l'intéressé)</p> |