

## **DEMANDE D'UN BILLET D'AVION\***

**LES DEMANDES INCOMPLETES OU RATUREES NE POURRONT PAS ETRE TRAITEES**

\* pour des raisons économiques, le billet qui vous sera fourni peut être un billet soumis à contraintes :

- **non modifiable, non remboursable...**

En cas de non utilisation ou de modification du billet pour raison personnelle, **aucun remboursement de vos frais de transport ne sera pris en charge par l'ENAP.**

**Dossier suivi par : SECRETARIAT UNITE FORMATION DES LIEUTENANTS ET PREMIERS SURVEILLANTS**  
**N° TELEPHONE : 05.53.98.92.05 – 05.53.98.90.89**

Formulaire à retourner renseigné, par fax  
**LE PLUS TOT POSSIBLE au 05-53-98-91.63**

NOM : ..... Prénom : .....

### **MENTIONS OBLIGATOIRES**

Adresse de messagerie : .....

N° Portable : .....

N°CNI/passeport : .....

N° Carte d'abonnement : .....

Résidence administrative : (établissement origine) Résidence personnelle :

.....

### **TRAJET**

**AVEC BAGAGES**

**SANS BAGAGES**

**ALLER** Date : .....

Heure départ : ..... Heure arrivée : .....

De : ..... à .....

À :                      Le / / .

Signature de l'intéressé