

Affaire suivie par :  
**DR&I**  
**Bureau de gestion**  
**des contractuels sur convention**

**SORBONNE UNIVERSITÉ**  
**DIRECTION DE LA RECHERCHE & de L'INNOVATION**  
**DEMANDE DE PRISE EN CHARGE DES FRAIS DE TRANSPORT**

NOM : **DUVIVIER** PRÉNOM : **Valentin**

AFFECTATION : **Stage**

GRADE : **Master 1** N° de sécurité sociale : **199057511299155**

Domicile habituel : **3 ter rue du silo**

Code postal : **77710** Ville : **Villemaréchal**

Adresse du lieu de travail : **Institut Jean le Rond d'Alembert, 4 place Jussieu**

Code postal : **75005** Ville : **Paris**

Arrêt - Station, ou Gare desservant - votre domicile : **Gare de Moret - Veneux-les-Sablons**  
- votre lieu de travail : **Gare de Lyon**

Moyens de transport utilisés (\*) ☒ SNCF ☐ RER ☐ METRO ☐ AUTOBUS RATP ☐ CARS APTR  
(\* cochez la ou les cases correspondant à votre cas)

Nature du (des) titre (s) d'abonnement souscrit (s) (cochez la case correspondante)

☐ Coupon hebdomadaire ☐ Carte orange annuelle  
☐ Carte orange mensuelle ☒ Autre (préciser) **Pass Navigo annuel**

Pour la carte orange indiquer le nombre de zones ..... n° de la carte.....

Préciser la somme totale payée par semaine ou par mois : **29.17 € par mois**

Je déclare :

- que mon transport entre ma résidence habituelle et mon lieu de travail n'est pas assuré par l'administration
- que je ne suis pas logé par l'administration à proximité de mon lieu de travail

Je certifie sur l'honneur l'exactitude des renseignements fournis dans la présente demande et m'engage à signaler immédiatement toute modification qui pourrait intervenir concernant ma résidence habituelle, mon lieu de travail, ou les moyens de transports utilisés.

Fait à **Villemaréchal** , le **09/04/2021**

Signature de l'agent



Certifié conforme, le directeur d'unité  
cachet et signature

**JOINDRE LA PHOTOCOPIE RECTO VERSO DE LA CARTE DE TRANSPORT ET LE JUSTIFICATIF DE PAIEMENT DE TRANSPORT**