

Cellule des Voyages Officiels

Tél. 229 21 30 90 62 - 21 30 90 65 - 66 59 03 03 - 65 49 20 20

E-mail: resacvo@finances.bj et resacvo@gmail.com

N° CVO :

Demande N°:

Date:

 / /

IDENTITÉ DU PASSAGER		SERVICES DEMANDÉS			TYPE DE PASSAGER		COMPAGNIE - AGENCE	
		NUMERO	TARIF					
Nom & Prénoms : _____		Passager vol :	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	Mission officielle :	<input type="checkbox"/>	Nom Compagnie (s) : _____
Sexe : M <input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/> Tél. _____		Colis :	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	Mvt. diplomatique :	<input type="checkbox"/>	_____
Email : _____		Excédent :	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	Formation continue :	<input type="checkbox"/>	_____
Nationalité : _____ N° Carte de fidélité : _____		Modification :	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	Etude-stage :	<input type="checkbox"/>	_____
N° Passeport _____		Surcoût :	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	Evacuation fonctionnaire :	<input type="checkbox"/>	Nom Agence (s) : _____
AUTRES DEMANDES PARTICULIÈRES		Oxygène :	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	Evacuation retraité :	<input type="checkbox"/>	_____
Repas : <input type="checkbox"/> Voyage en groupe : <input type="checkbox"/>		Fees :	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	Evacuation indigent :	<input type="checkbox"/>	_____
Service spécial : <input type="checkbox"/> Préciser: _____		Train :	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	Evacuation décis. gouv. :	<input type="checkbox"/>	_____

STRUCTURE D'IMPUTATION

Ministère : Institution : Présidence : Université : Mairie : Office ou Sté d'Etat : Nom de la structure : _____ Direction ou entité : _____

Imputation budgétaire : Référence du PTA : Facturation : Oui Non

Prix du billet HT :	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Taxes :	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Prix du billet TTC :	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Frais de service :	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Total :	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Prix total du voyage :	<input type="text"/>		

PARCOURS

De	à	Date :	Horaires :	Classe :	Siège :	VTA* : <input type="radio"/> Oui <input checked="" type="radio"/> Non
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	

N° du PNR :

N° de billet :

Date d'émission :

Approuvé par :

Responsable de la structure

DAF-DC-DAC-SGM-Minitres
DNSP (Ministère de la Santé)

Coordonnatrice

* VTA : Sur certaines destinations et selon la nationalité du passager un Visa de Transit Aéroportuaire (VTA) sera nécessaire pour transiter à Charles de Gaulle (CDG)

NB: Renseigner uniquement les champs non grisés.