

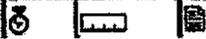
ANNEXE A13

ViaMichelin : calcul itinéraire en France (plan, route) Guide Vert Michelin



Accueil | Itinéraires | Cartes | Trafic | Météo | Guides Michelin | Mon ViaMichelin

Départ 51000 Châlons-en-Champagne  
 Arrivée 67000 Strasbourg



⚠ Itinéraire tenant compte des principaux travaux et fermetures prévus en France à la date spécifiée

- 00h00 0 m **Châlons-en-Champagne, centre**
  - Prendre sur 1.7 km
  - prendre à droite : **D77** sur 8.5 km
  - prendre à droite : **Bretelle A4 / RD77** sur 250 m
  - continuer sur : **Bretelle A4 / RD77** sur 1.3 km
- 00h13 12 km A proximité de : **Saint-Étienne-au-Temple**
  - Suivre : **Metz**
  - par : **A4/E50** sur 134 km
- 01h10 125 km Péage : 8.3 EUR
- 01h20 146 km A proximité de : **Malzières-lès-Metz**
  - prendre : **A4/E25/E50** sur 54 km
- 01h43 192 km Péage : 3.6 EUR
- 01h47 200 km A proximité de : **Freyming-Marlebach**
  - prendre : **A4/E25** sur 112 km
- 02h32 287 km Péage : 6.7 EUR
  - Sortir vers : **Sortie 51, Strasbourg Centre, Avenue des Vosges, Robertsau, Institutions Européennes**
  - prendre : **Bretelle A35 / A350** sur 1.9 km
  - prendre à gauche : **Pl. de Haguenau** sur 150 m
- 02h44 314 km A **Strasbourg**
  - prendre à droite : **R. de Bischwiller** sur 100 m
  - continuer sur : **R. du Travail** sur 200 m
  - continuer sur : **R. de Sébastopol** sur 200 m
  - prendre à gauche sur 200 m
  - prendre à gauche : **Quai Kellermann** sur 300 m
  - prendre à droite : **Quai Schoepflin** sur 400 m
- 02h49 315 km **Strasbourg, centre**
  - ⚠ Nous avons retenu comme point d'arrivée le centre de la localité

ANNEXE A14



SOCIÉTÉ DES TRANSPORTS DÉPARTEMENTAUX  
6 rue des Grands Champs  
51000 CHALONS EN CHAMPAGNE

DEVIS N° 05-07.....

SARL BOOGIE MUSIQUE  
56 avenue de Paris  
51000 CHALONS EN CHAMPAGNE

Date : 20/05/05

A l'attention de : Madame JANIN Christine

Nous vous remercions de votre demande et vous précisons nos conditions pour votre projet de voyage.

Destination : LILLE.....

Lieu et heure de départ : Avenue de Paris à Châlons en Champagne 7 h 30

Lieu et heure de retour : Avenue de Paris à Châlons en Champagne 20 h 30

Pour 1... autocar(s), capacité 52 places, forfait kilométrique : 450..... kilomètres

MONTANT TOTAL TTC : ...730,00....€

Ce prix comprend :

- 1. La mise à disposition d'un autocar de type Tourisme 52 places
- 2. La mise à disposition de conducteurs selon le programme
- 3. Les frais de péage d'autoroute
- 4. Les frais de repas et d'hébergement des conducteurs

Ce prix ne comprend pas :

- 1. Les kilomètres supplémentaires éventuels
- 2. Les dépassements d'horaire éventuels.

La validité de ce devis est de 30 jours.

Veuillez nous retourner un exemplaire revêtu de la mention « Bon pour accord », daté et signé, pour acceptation, accompagné d'un acompte de 25 %

Nous restons à votre entière disposition pour vous donner tout renseignement complémentaire et vous prions d'agréer nos sincères salutations.

La Responsable Commerciale  
Alexandra VIDAL

Bon pour accord, le 22 mai 2005. Ci-joint un chèque de 146 €  
Mention, date et signature C. JANIN Responsable du CE

Société anonyme au capital de 874 600 €  
☎ 03 26 68 05 05 ☎ 03 26 68 05 07 std@wanadoo.fr www.std.fr  
RCS : Châlons B 335 571 766 SIRET : 335 571 766 00150 Code NAF : 603 B N° TVA : FR 52 335 571 766  
Entreprise habilitée Tourisme par arrêté préfectoral N° HA 051 96 0005

**Crédit du Nord**

Payer contre ce chèque *Cent quarante-six euros*  
non endossable sauf au profit d'une banque ou d'un établissement assimilé somme en toutes lettres

À STD

Payable SARL BOOGIE MUSIQUE  
15 rue Carnot 56 avenue de Paris  
51000 Châlons en Champagne 51000 CHALONS EN CHAMPAGNE  
Tél. 03 26 45 20 20 5487465624587

Le 22 mai 2005  
Signature

€ 146,00

Chèque n° **1758654** **035059547821** **5487465624587**

ANNEXE A16



**SOCIÉTÉ DES TRANSPORTS DÉPARTEMENTAUX**  
6 rue des Grands Champs  
51000 CHALONS EN CHAMPAGNE

Collège Victor HUGO  
12 rue de La Fontaine  
51000 CHALONS EN CHAMPAGNE

**Facture n° 26241**

Réf Client : 27022/C260014/Voyage PARIS du 20/05/05  
Mise à disposition d'un autocar  
Nombre de personnes : 50

Châlons-en-Champagne,  
Le 23 mai 2005

Désignation	Qté	PU TTC	Total TTC
Transport en autocar	1.00	680,00	680,00

	HT	TVA
TVA 5,5 %	644,55	35,45

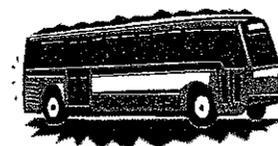
**RÈGLEMENT À RÉCEPTION LE 26/05/2005      NET À PAYER      680,00 €**

Société anonyme au capital de 874 600 €  
☎ 03 26 68 05 05 ☎ 03 26 68 05 07 std@wanadoo.fr www.std.fr  
RCS : Châlons B 335 571 766 SIRET : 335 571 766 00150 Code NAF : 603 B N° TVA : FR 52 335 571 766  
Entreprise habilitée Tourisme par arrêté préfectoral N° HA 051 96 0005

ANNEXE A17

**SA LEBUS**

SA au Capital de 142 492 000 €  
145 rue du Temple – Porte F – 59000 LILLE  
Siret : 419 368 812 00027  
RCS : Lille B 419 368 812  
TVA FR 02 419 368 812  
NAF : 341Z



*Reçu :*  
*le 25/05/05*  
*n° A 250*

**FACTURE N° 56**  
du 23 mai 2005  
Échéance : à 90 jours le 23 août 2005

**DOIT**  
STD  
6 rue des Grands Champs  
51000 CHALONS EN CHAMPAGNE

Désignation	Montant
<b>Véhicule d'occasion</b> : vendu sans garantie, libre de tout gage <b>Genre</b> : Car <b>Marque</b> : Renault <b>Type</b> : Tracer <b>Série</b> : VH7R364AZ00000836 <b>Modèle</b> : Tracer <b>Immatriculation</b> : 2026 QZ 59 <b>Année</b> : 06/1998 <b>Carrosserie</b> : Car de ligne	
MONTANT HT	<b>50 200,00 €</b>
TVA à 19,60 %	<b>9 839,20 €</b>
<b>MONTANT TTC À PAYER</b>	<b>60 039,20 €</b>

**ANNEXE R1**

**CONTRAT DE TRAVAIL À DURÉE DÉTERMINÉE**

**Entre : La STD, représentée par Mr Théo CHAMOIS, Directeur** ..... d'une part  
**Et M** .....

Immatriculé à la Sécurité sociale sous le n° ..... d'autre part

Il a été convenu ce qui suit :

**DURÉE ET OBJET DU CONTRAT :**

La STD engage M..... à compter du ..... jusqu'au .....  
 en qualité de ..... niveau ..... groupe .....  
 coefficient ..... pour le motif suivant : .....

**PÉRIODE D'ESSAI :**

Le présent contrat ne deviendra ferme qu'à l'issue d'une période d'essai de ..... qui débute le ..... Durant cette période d'essai, chacune des parties pourra mettre fin au contrat à tout moment, sans indemnité d'aucune sorte ni préavis. Par ailleurs, l'embauche est subordonnée au résultat de la visite médicale, qui aura lieu au plus tard avant l'expiration de la période d'essai.

**RÉMUNÉRATION :**

Conformément à l'accord d'entreprise, M..... percevra une rémunération mensuelle de base de ..... pour ..... heures de travail mensuelles, soit ..... heures hebdomadaires.

**AVANTAGES SOCIAUX :**

M..... sera admis, à compter de son engagement, au bénéfice du régime de retraite complémentaire par affiliation à la CARCEPT 174 rue de Charonne 75125 PARIS CEDEX 11. M..... bénéficiera également des avantages sociaux institués en faveur de la STD.

**RÈGLEMENT INTÉRIEUR :**

M..... s'engage à se conformer au règlement intérieur de l'entreprise.

**FIN DE CONTRAT :**

Conclu pour une durée déterminée, cet engagement prendra fin automatiquement et sans formalités à la date qui lui a été assignée ci-dessus comme terme. M..... percevra alors les indemnités légales de congés payés ainsi qu'une indemnité de fin de contrat, dont le montant est fixé à 10 % de la rémunération brute totale perçue pendant la durée du contrat.

**RUPTURE ANTICIPÉE POUR FAUTE GRAVE OU FORCE MAJEURE :**

Chacune des deux parties se réserve éventuellement le droit de mettre fin au contrat immédiatement et sans indemnité en cas de faute grave de l'autre partie ou de force majeure.

Fait en deux exemplaires originaux, dont un pour chacune des parties.

A Châlons-en-Champagne, le .....

L'Employeur,  
 Théo CHAMOIS

Le Salarié <sup>(1)</sup>,  
 .....

(1) Le salarié fera précéder sa signature de la mention « LU ET APPROUVÉ »

**SOCIÉTÉ DES TRANSPORTS DÉPARTEMENTAUX**

6 rue des Grands Champs 51000 CHALONS EN CHAMPAGNE

Société anonyme au capital de 874 600 €

☎ 03 26 68 05 05 ☎ 03 26 68 05 07 [std@wanadoo.fr](mailto:std@wanadoo.fr) [www.std.fr](http://www.std.fr)

RCS : Châlons B 335 571 766 SIRET : 335 571 766 00150 Code NAF : 603 B N° TVA : FR 52 335 571 766

Entreprise habilitée Tourisme par arrêté préfectoral N° HA 051 96 0005

**ANNEXE R2**

**BULLETIN DE PAIE DU 01/05/2005 AU 31/05/2005**

EMPLOYEUR
Raison sociale : <b>S T D</b>
Adresse : 6 rue des Grands Champs 51000 CHALONS EN CHAMPAGNE URSSAF de la Marne SIRET : 335 571 766 00150 NAF : 603 B Accord d'entreprise STD

SALARIÉ	
NOM :	VILLERS Prénom : Samuel
Adresse :	17 rue des Tilleuls
CP VILLE :	51470 SAINT MEMMIE
N° SS :	1 64 04 77 078 003 59
Date d'entrée :	01/03/2002
Emploi :	Aide-mécanicien 2° degré
Coefficient :	120V

ÉLÉMENTS DE PAIE	NOMBRE D'HEURES	TAUX HORAIRE <sup>1</sup>	MONTANT EN €
<b>Salaire de base</b> .....	151,67	7,89	1 197,41
HS à 125 % .....			
HS à 150 % .....			
Heures non effectuées .....			
- .....			
- .....			
<b>SALAIRE BRUT</b> .....			

<sup>1</sup> arrondir chaque taux horaire à 2 décimales

**Justifier :**

- Le montant du salaire de base : .....
- .....
- Le taux horaire de base : .....

**ANNEXE R3**

STD		Service du Personnel			
Nom du salarié : VILAS		Emploi : Ouvrier Carrossier 1 <sup>er</sup> degré			
Prénom : Thierry		N° SS : 1 77 07 10 138 098 53			
DÉCOMPTÉ DES HEURES SUPPLÉMENTAIRES					
Période du 22/04/2005 au 21/05/2005					
Semaine	Total semaine	Heures normales	HS 125 %	HS 150 %	Heures non effectuées
Report					
Semaine 1					
Semaine 2					
Semaine 3					
Semaine 4					
Semaine 5					
<b>TOTAUX</b>					
<b>AVANTAGES DIVERS : PRIME D'ASSIDUITÉ : 10 € INDEMNITÉ DE SALISSURE : 50 €</b>					

ANNEXES R4 ET R5

ANNEXE R4

EXTRACTION DES DONNÉES

FICHER : ..... REQUÊTE : PERMIS À RENOUEVELER

Champ .....									
Tri.....									
Afficher <sup>1</sup> .....	<input type="checkbox"/>								
Critères .....									

<sup>1</sup> Si oui, mettre une croix sur la case.

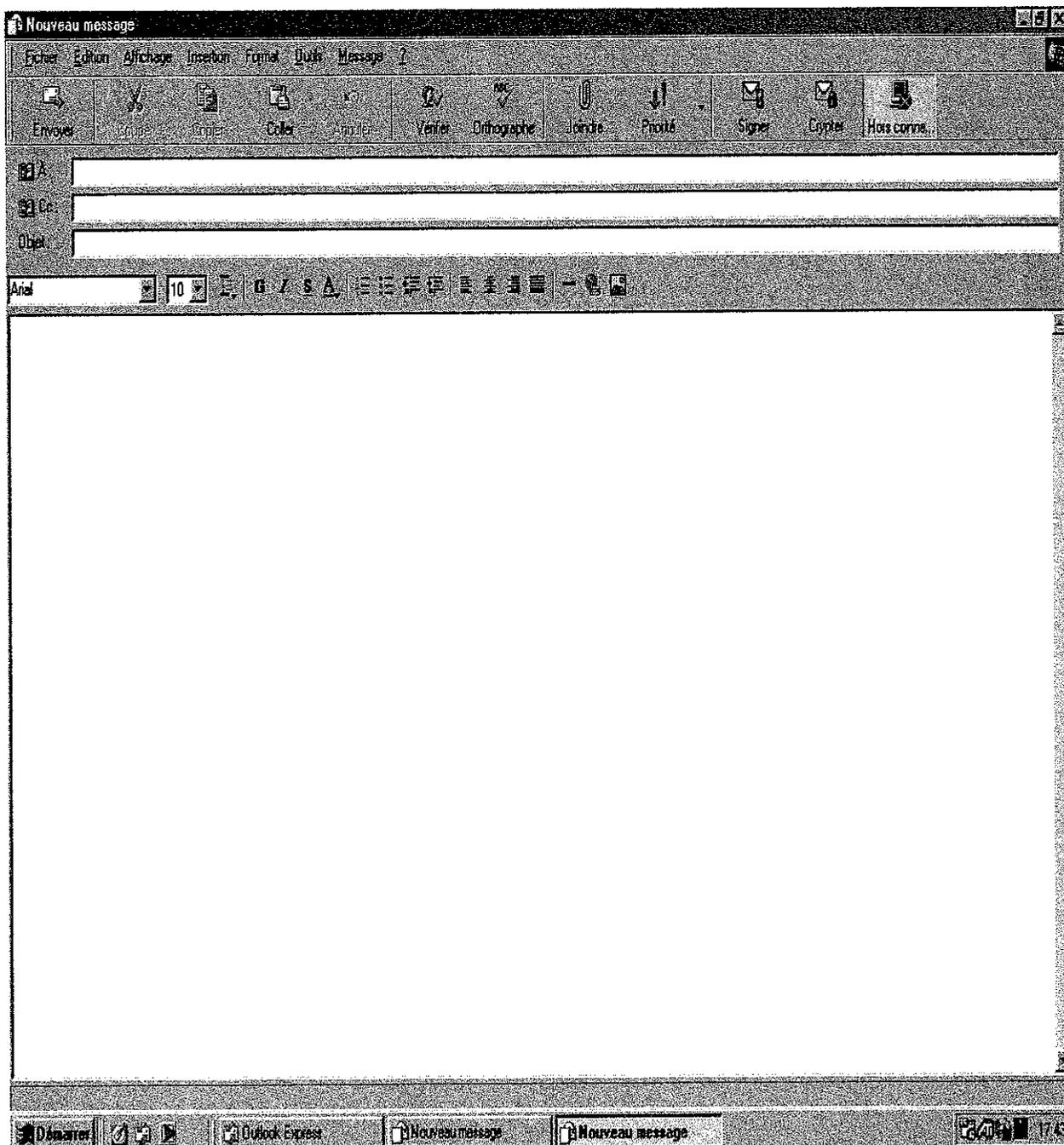
ANNEXE R5

LISTE DES SALARIÉS EN RENOUEVELLEMENT DE PERMIS


ANNEXE R6

<p><b>S T D</b> </p> <p>Service</p>	<p>NOTE N° Le</p>
<p><u>Objet</u> :</p> <p><u>PJ</u> :</p>	<p><u>Destinataires</u> :</p>

ANNEXE R7



ANNEXE R8

**Informations personnelles - Wanadoo**

Fichier Edition Affichage Favoris Outils ?

Précédente Recherche Favoris Média

Adresse [https://www.vikingdirect.fr/\(x0fmkd55kwtkvveoyj3pdc55\)/accountSetupStep2.aspx](https://www.vikingdirect.fr/(x0fmkd55kwtkvveoyj3pdc55)/accountSetupStep2.aspx) OK Liens Norton Ant

Retour à Page d'Accueil

Page d'Accueil Fournitures Technologie Mobilier Services Généraux

==> Cliquez ici<<==  
pour ajouter Viking Direct à vos favoris !

**Votre adresse de facturation**

Société ou Nom de famille :

Téléphone :

Service/ZI/Bât/Étage :

Fax :

No, Rue :

N° SIRET (14 chiffres)

BP/Lieu-dit :

N° de TVA Intra-communautaire

Code Postal :

Ville :

Nom de l'acheteur :

**COMMANDE PAR RÉFÉRENCE CATALOGUE**

Passez votre commande à partir des références du catalogue papier. Saisissez ci-dessous les références des articles sans espace, éventuellement avec les tirets et le coloris. Exemple : 83-51-506-RE.

**Merci de saisir les références**

Référence Viking	Qté
<input type="text"/>	<input type="text"/>

**ANNEXE R9**

**S.T.D. FICHE DE RENSEIGNEMENTS ET DE CALCULS : TRANSPORTS OCCASIONNELS**  
**DATE DE LOCATION : .....**

**CLIENT :**

Personne à demander : NOM .....

ADRESSE .....

.....

Tél ..... Fax .....

**LOCATION :** Nombre de jour(s) ..... Nombre de car(s) <sup>(1)</sup> .....

Type de personnes ..... Nombre de personnes .....

Lieu de départ ..... Lieu de retour .....

Horaire de départ ..... Horaire de retour .....

DESTINATION ..... <sup>(1)</sup> car de 52 places

Détails du voyage :

Calcul du forfait kilométrique : Nombre Repas Conducteur <sup>(2)</sup> : .....

Aller .....

Sur place .....

Retour .....

TOTAL ..... <sup>(2)</sup> 1 repas pour une amplitude maxi de 12 h

ÉLÉMENTS DE CALCUL	Prix unitaire TTC	Nombre	Montant TTC
Durée du voyage en heures	25,00 €		
Forfait kilométrique	1,70 €		
Péage d'autoroute			
Repas conducteur	17,00 €		
Divers (à préciser) .....			
<b>TOTAL</b>			

Date de la demande : .....

DEVIS N° ..... Envoyé le ..... Confirmé le .....

ANNEXE R10



SOCIÉTÉ DES TRANSPORTS DÉPARTEMENTAUX  
6 rue des Grands Champs  
51000 CHALONS EN CHAMPAGNE

DEVIS N° ..... Destinataire : .....

Date : .....

A l'attention de .....

Nous vous remercions de votre demande et vous prions de trouver ci-dessous nos conditions pour votre projet de voyage.

Destination : .....

Lieu et heure de départ : .....

Lieu et heure de retour : .....

Pour ... autocar(s), capacité 52 places.

Forfait kilométrique : ..... kilomètres

MONTANT TOTAL TTC : .....€

**Ce prix comprend :**

- la mise à disposition d'un autocar de type Tourisme 52 places,
- la mise à disposition de conducteurs selon le programme,
- les frais d'autoroute,
- les frais de repas et d'hébergement des conducteurs.

**Ce prix ne comprend pas :**

- les kilomètres supplémentaires éventuels,
- les dépassements d'horaire éventuels.

**La validité de ce devis est de 30 jours.**

Veuillez nous en retourner un exemplaire revêtu de la mention « Bon pour accord », daté et signé pour acceptation.

Nous restons à votre entière disposition pour vous donner tout renseignement complémentaire et vous prions d'agréer nos sincères salutations.

La Responsable Commerciale  
Alexandra VIDAL

Mention, date et signature :

Société anonyme au capital de 874 600 €  
☎ 03 26 68 05 05 ☎ 03 26 68 05 07 [std@wanadoo.fr](mailto:std@wanadoo.fr) [www.std.fr](http://www.std.fr)  
RCS : Châlons B 335 571 766 SIRET : 335 571 766 00150 Code NAF : 603 B N° TVA : FR 52 335 571 766  
Entreprise habilitée Tourisme par arrêté préfectoral N° HA 051 96 0005

**ANNEXE R11**

<b>VÉRIFICATION DE CHÈQUE</b>	
<b>Émetteur :</b> <i>SARL BOOGIE MUSIQUE</i>	<b>N° :</b> <i>1758654</i>
<b>Anomalies relevées :</b>	
<b>Suite à donner :</b>	

---

**ANNEXE R12**

<b>BORDEREAU DE SAISIE</b>							
(Passer une ligne après chaque opération)							
Date	Code JL	Pièce n°	Tiers	Compte n°	Libellé	Débit	Crédit
					<b>TOTAUX</b>		