|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| C:\Users\tkawaci\Documents\UPSACLAY-2020_jpg.jpg |

|  |
| --- |
|  **DEMANDE D’ORDRE DE MISSION** |
| *Si la mission donne lieu au remboursement de frais de missions, ce document est à transmettre* ***après signatures*** *au service financier de rattachement pour établir l’ordre de mission dans le SI financier* |
|  |

 |
| **LE MISSIONNAIRE** |
|

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| M. ❒Mme ❒ | Nom :  | Prénom :  |

 |
| **LA MISSION** |
|

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|

|  |
| --- |
| **TYPE DE MISSION** |
| Mission avec frais | ❒ |
| Mission sans frais | ❒ |

 |

|  |
| --- |
| **MOTIF DE LA MISSION** |
|  |

 |
|

|  |
| --- |
| **LIEU DE LA MISSION** |
| Pays :  |  |
| Ville :  |  |

|  |
| --- |
| **DÉPART** |
| Résidence administrative | ❒ |
| Résidence familiale | ❒ |

 |

|  |
| --- |
| **DATE DE LA MISSION** |
| Départ :  | Date : Heure : |
| Retour : | Date : Heure : |

|  |
| --- |
| **ARRIVÉE** **(en cas d’étapes, les renseigner dans l’encart « Remarques »)** |
| Résidence administrative | ❒ |
| Résidence familiale | ❒ |

 |

 |
| **AUTORISATIONS SPÉCIALES** |
| Véhicule personnel **1** | ❒ | Véhicule administratif  | ❒ | Véhicule de location : | ❒ |
| Taxi / VTC :  | ❒ | Train 1ère classe : | ❒ | Avion 1ère classe : | ❒ |

**1** Toute utilisation du véhicule personnel pour des déplacements professionnels nécessite une couverture par l’assurance du missionnaire.

|  |
| --- |
| **MISSION AVEC FRAIS** |
| **Si vous n’êtes jamais parti en mission, veuillez renseigner et transmettre le formulaire « création du missionnaire ». Si vous avez changé de RIB, d’adresse ou de véhicule, veuillez mettre à jour vos informations.** |
|

|  |
| --- |
| **INFORMATIONS BUDGETAIRES** |
| Centre Financier : | Centre de Coût :  | N° éOTP :Domaine fonctionnel : |

 |
|

|  |
| --- |
| **HÉBERGEMENT** |
| Réservation sur le marché : | ❒ | A rembourser au missionnaire : | ❒ | Sans objet : | ❒ |

|  |
| --- |
| **TRANSPORT** |
| Réservation sur le marché : | ❒ | A rembourser au missionnaire : | ❒ | Sans objet : | ❒ |

 |

|  |  |
| --- | --- |
| **Nom et signature du missionnaire** | **Nom et signature de l’autorité compétente** |
|  |  |
| Remarques : |