

| | | |
|-------------------|---|---|
| SPIE Industrie | Ordre de mission Grands déplacements |  |
| IND PS1 - F 004 | Indice 1 date création : 20/03/2025 | |

Collaborateur :

| | |
|---------------------|---|
| Matricule | 102530 |
| Nom Prénom | Meunier Malo |
| Adresse du domicile | 2 rue de la pompote, 35600, Meymac |

| | |
|-----------------|-------------------|
| N° affaire : | A0526 |
| Date d'émission | 20/03/2025 |

Description du Chantier

| | | | |
|--------------------------------------|--------------------------|------------------------------------|--|
| Client : | Kuka | Resp.itaire (compte de dépense) | Rémi Coppin |
| Nom Affaire : | A0526 | Resp SPIE à contacter : | rémi.coppin@spie.com Tél : 0706060707 |
| Adresse chantier : | Stellantis Rennes | Interlocuteur client sur place : | Dupas Melvyn |
| | | Tél : | 0606060607 Mail : melvyn.dupas@segula.fr |
| RDV le 1er jour (heure, lieu, ...) : | | Hôtel (optionnel) : | |
| | | Tél : | |
| Date de début mission : | 14/02/3435 | Date de fin de mission | 04/05/3453 |
| Mission du collaborateur : | | <div>54</div> | |

Grand déplacement

Conditions de grand déplacement

| | | | | | | | | | |
|---|--|---|--|--|---------------------------|---|----------------------------------|----------------------------------|--|
| Remboursement des frais engagés sur justificatifs par note de frais : <i>(dans ce cas pas de versement d'IGD)</i> | Distance Domicile / Chantier : _____ km (Si véhicule personnel) | | | | | | | | |
| <p>Indemnités de déplacement (IGD) : <i>Valeur selon barème en vigueur : 110 € / jour et 20€70 le jour du retour</i> <i>(sans limite de nombre de jours de déplacement, à charge sociale et la base de calcul est de 100 km par jour de déplacement)</i> Conditions dérogatoires sur le montant de l'IGD : _____</p> <p>Justification obligatoire : _____ Montant indemnité : _____ € / jour (et 20€70 jour du retour) <i>Rappel : Un justificatif d'hébergement doit être joint à chaque RHI.</i></p> <p>Transport utilisé Vous utilisez votre propre véhicule <i>(remboursement des IK et péages sur note de frais avec justificatifs - uniquement en grand déplacement et sur transmission de la copie de votre carte grise)</i> Vous roulez avec un véhicule de société / immatriculation : BR123PA Vous serez transporté par : _____</p> | | | | | | | | | |
| <p>Via Michelin, le + <i>(n'est pas du temps de travail effectif et effectué en dehors des heures pour le 1er et dernier trajet encastré)</i> <i>(voir à l'annexe 2 - à inclure dans la DLI)</i> mission et pour les retours périodiques : _____ h</p> <p>Retours périodiques : toutes les semaines toutes les _____ semaines</p> <p>Distance Domicile / Chantier : _____ km (Si véhicule personnel)</p> | | | | | | | | | |
| <p>Horaires de travail : Travail en journée Travail le dimanche Travail de nuit Travail posté : 2x8, 3x8, ... Si personnel Sédentaire, prévision Horaire spécifique : _____</p> <p>Conditions spécifiques liées au chantier :</p> | | | | | | | | | |
| <p>Pièces et matériel à présenter : Pièce d'identité EPI Harnais : Autre : Habillations Tenue de travail Carte professionnelle Fiche d'aptitude Caisse à outils</p> | | | | | | | | | |
| <p>Validation et diffusion :</p> <table border="1"> <tr> <td>1. Visa sup. hiérarchique ou Resp. ressources chantier</td> <td>2. Visa Chef de département / Service</td> <td>3. Visa CRM / RRM (En cas de conditions dérogatoires)</td> <td>4. Visa du salarié</td> </tr> <tr> <td>Date : 20/03/2025 Nom Prénom : Rémi Coppin Visa :</td> <td>Date : Nom Prénom : Visa :</td> <td>Date : Nom Prénom : Visa :</td> <td>Date : 20/03/2025 Nom Prénom : Meunier Malo</td> </tr> </table> | | 1. Visa sup. hiérarchique ou Resp. ressources chantier | 2. Visa Chef de département / Service | 3. Visa CRM / RRM (En cas de conditions dérogatoires) | 4. Visa du salarié | Date : 20/03/2025 Nom Prénom : Rémi Coppin Visa : | Date : Nom Prénom : Visa : | Date : Nom Prénom : Visa : | Date : 20/03/2025 Nom Prénom : Meunier Malo |
| 1. Visa sup. hiérarchique ou Resp. ressources chantier | 2. Visa Chef de département / Service | 3. Visa CRM / RRM (En cas de conditions dérogatoires) | 4. Visa du salarié | | | | | | |
| Date : 20/03/2025 Nom Prénom : Rémi Coppin Visa : | Date : Nom Prénom : Visa : | Date : Nom Prénom : Visa : | Date : 20/03/2025 Nom Prénom : Meunier Malo | | | | | | |
| <p>4-Resp. hiérarchie ou resp. ressources chantier transmet une copie à la Gestionnaire d'activité qui le déposera sur répertoire partagé avec le CSPP NOTA : si prêt de personnel à une autre entité: AG/DO/DA : à transmettre à l'utilisateur si prise en charge des frais</p> | | | | | | | | | |