SPIE Industrie	Ordre de mission Grands déplacements	
IND PS1 - F 004	indice 1 date création : 21/03/2025	SÜLE

$C \cap I$	la	hΛ	rat	tei	ır	•

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

Date d'émissi	íon
	21/03/2025

Description du Chantier								
ent : Segula		(compte de dépense)		Rémi Coppin				
Nom Affaire: A10103			Resp SPIE à co		rémi.coppin	@spie.com	Tél:	0706060707
Adresse chantier :	Renault Douai		Interlocuteur o	lient sur place :		Di	upas Melvyn	
			Tél :	0606060607	Mail :		melvyn.dupa	ns@segula.fr
RDV le 1er jour (heure, lieu,) :			Hôtel (optionn	nel):				
			Tél :					
Date de début mission :	12/03/2025		ou Durée prév				20/03/2025	
Conditions de grand déplacemen	ıt	Grand dép	lacement					
Remboursement des frais engagé		frais :	Distance	Domicile / Chantie	r:	km	(Si véhicule per	rsonnel)
(dans ce cas pas de versement d'IGD)	o da justimouris par moto do		Distance	Dominic, chartie	—		(or remedie per	. Somici,
Conditions dergatories sur le mor Justification obligatoire: Montant indemnité: Rappel: Un justificatif d'hébergem. Transport utilisé Vous utilisez votre propre véhicule (remboussement des lik et péages su note o transmission de la copie de votre carte grise Vous roulez avec un véhicule de so Vous serez transporté par :	gueur: 110 e / jour et 20e70 le j tant de l'IGD: e / jour (et 20e70 ent doit être joint à chaque Ri-	o jour du retour)	mission of Retours too too	périodiques : utes les semaines utes les semaines utes lessem	périodiques : naines r :	km (fectif et effectué A indiauer h (Si véhicule per	en dehors des heures
Horaires de travail :			Conditio	ons spécifiques liée	s au chantier :			
•	Travail le dimanche Travail posté : 2x8, 3x8, Horaire spécifique :							
Pièces et matériel à présenter :								
	EPI	Harnais :		Autre :				
Habilitations	Tenue de travail	Carte professionnelle						
	Caisse à outils	•						
Validation et diffusion :								
1. visa Sup. Hierarchique ou Resp. ressources chantier	2. Visa Chef de dép	partement / Service		3. VISA CKH / KKH e conditions dérog	atoires)		4. Visa du sa	alarié
Date : 21/03/2025	Date :		Date :			Date :	21/03/2025	
Nom Prénom : Rémi Coppin	Nom Prénom :		Nom Prénom :		ı	Nom Prénor	n: Meunier	Malo
Visa :	Visa :		Visa :					
4-Resp. hiérarchique ou resp. ressources char								
NOTA:	si prêt de personnel à une au	utre entité: AG/DO/DA :	à transmettre	à l'utilisateur si pris	e en charge de	es frais		