



Fonction : **DEMM** Coefficient :

Unité de travail : Développement Code analytique : 9 | 2 | | | | | | | |

☒ **Ordre de mission ponctuel** pour la période du (dates et heures de début et de fin) :

Du 08/04/2013 au 09/04/2013

Coordination MOE MOA Paris CNAV

Lieu du déplacement : **Paris CNAV**

Au titre de : ☒ **a fonction habituelle** ☐ **la formation**

Moyen de transport autorisé :

☐ Voiture

Type :

N° d'immatriculation :

Nombre de CV

☐ Train ☐ è la classe☐ 2^e classe☐ Avion

Billets pris par la C.R.A.M.C.O.

☐ OUI ☐ NON☐ Autre (à préciser) : _____☐ Utilisation du véhicule de service.☐ Utilisation à titre exceptionnel du véhicule personnel.

Attestation à compléter par le salarié :

Je soussigné(e), déclare faire mon affaire personnelle des dommages qui pourraient survenir à mon propre véhicule à l'occasion des déplacements que je suis amené(e) à effectuer et certifie que ma police d'assurance couvre ces dommages.

x

Le_____

Signature,

Joindre une copie de la carte grise et de la police d'assurance précisant la couverture des risques professionnels pour toute nouvelle autorisation d'utiliser le véhicule personnel.

(1^{ère} autorisation, autorisations ponctuelles, cas de changement de véhicule personnel).

Le Responsable de branche,
Date et signature,

Le Directeur,
Date et signature.