


1.4. PRESENTATION D'UN ORDRE DE MISSION

Recto d'un OM

ORDRE DE MISSION			
<input checked="" type="checkbox"/> INDIVIDUEL <input type="checkbox"/> MENSUEL <input type="checkbox"/> COLLECTIF <small>Cocher la case correspondante</small>			
N° 13410 AGENT SOUS CONTRAT NOUVEAU ADMINISTRATIF			
IL EST ORDONNE A M. Pierre LAMBESC nom-gnom			
DEMEURANT A LAMBESC commune de résidence			
AFFECTE(E) A SALON DE PROVENCE centre de subordination			
DE SE RENDRE SALON DE PROVENCE code formation d'emploi			
ALLER : De SALON DE PROVENCE code postal 22 04 15 08:00			
A TOULOUSE code postal 31000			
RETOUR : De TOULOUSE code postal 31000			
A SALON DE PROVENCE code postal 24 04 15 23:00			
POUR ISAE & Toulouse Business School objet de la mission ou du stage			
EN EXECUTION DE N° 031-CReA DU 11/03/2014			
DEPLACEMENT ⁽¹⁾ <input checked="" type="checkbox"/> SANS FRAIS <input type="checkbox"/> MISSION <input type="checkbox"/> MO <input type="checkbox"/> INTERIM <input type="checkbox"/> STAGE <input type="checkbox"/> AT <input type="checkbox"/> TOURNÉE charge de famille <input type="checkbox"/> célibataire <input type="checkbox"/>		IMPUTATION BUDGETAIRE 2015 0178-0031-AA01 0178-04-05 0178160109A1 D2032G0313 service bénéficiaire STIPULÉ / PRÉVU / SOUS code engagement 110700 classification du la dépenses	
MOYEN DE TRANSPORT ⁽¹⁾ <input checked="" type="checkbox"/> voie terrestre <input type="checkbox"/> voie aérienne <input type="checkbox"/> voie maritime <input type="checkbox"/> bon de transport <input checked="" type="checkbox"/> voie routière <input type="checkbox"/> véhicule militaire <input checked="" type="checkbox"/> véhicule personnel		CONDITIONS DE PRISE EN CHARGE ⁽¹⁾ HEBERGEMENT <input checked="" type="checkbox"/> gratuit <input type="checkbox"/> dans le secteur privé <input type="checkbox"/> dans un organisme contrôlé par l'état ALIMENTATION <input type="checkbox"/> gratuit <input checked="" type="checkbox"/> dans le secteur privé <input type="checkbox"/> dans un restaurant administratif misé ou assimilé	
FRAIS POUVANT ÊTRE REMBOURSÉS (sur présentation du justificatif) <input checked="" type="checkbox"/> transport en commun <input type="checkbox"/> péage d'autoroute <input checked="" type="checkbox"/> parking de gare ou d'aéroport <input checked="" type="checkbox"/> location de véhicule <input type="checkbox"/> taxi		Le 23.04.15 signature SALON DE PROVENCE 	
AUTRES INDICATIONS VALIDATION PAR LE JACQUES, DIRECTEUR DU CReA 10.401 VALIDATION PAR LE JACQUES, DIRECTEUR DU CReA 10.401			
AVANCES PERÇUES Payé la somme de _____ Visa _____ Référence paiement _____ Date _____ (nom, grade, signature)			

Identification de l'administré

DEMEURANT A = Résidence familiale, domicile
AFFECTE A = Résidence administrative, garnison

Date de début et fin de mission

Objet de la mission

Régime indemnitaire

Code d'engagement

Moyens de transport initialement prévus

Signature électronique du valideur

Informations qui seront prises en compte pour le calcul de l'avance uniquement.



Service du Commissariat des Armées

1.4. PRÉSENTATION D'UN ORDRE DE MISSION

Verso d'un OM

COMPTE RENDU D'EXECUTION DU DEPLACEMENT				Joindre les titres de transports et autres pièces justificatives.		Nombre de pièces		Agraffer ici	
Mode de locomotion (*)	Lieu de départ/ Code postal	Date	Heure	Lieu de d'arrivée/ Code postal	Date	Heure			
VRC	SALON DE PROVENCE / 13300	22/04/15	08:00	TOULOUSE / 31000	22/04/15	11:00			
VRC	TOULOUSE / 31000	24/04/15	20:00	SALON DE PROVENCE / 13300	24/04/15	23:00			

(*) VF=voile ferrée ; VAM=voile aérienne militaire ; VAC=voile aérienne civile ; VMM=voile maritime militaire ; VMC=voile maritime civile ; VRM=voile routière militaire ; VRC=voile routière civile (véhicule personnel ou autre).

CONDITIONS D'HEBERGEMENT ET D'ALIMENTATION DURANT LA TOTALITE DU DEPLACEMENT	
HEBERGEMENT <input checked="" type="checkbox"/> Logé gratuitement durant la totalité de la mission ou du stage <small>(1) 2 nuits du 22/04/15 au 24/04/15</small> <input type="checkbox"/> Logé à titre onéreux durant la totalité de la mission ou du stage <small>(1)</small> • dans le secteur privé, le (2) : • dans un organisme contrôlé par l'Etat, le (2) :	ALIMENTATION <input type="checkbox"/> Nourri gratuitement durant la totalité de la mission ou du stage <small>(1)</small> <input checked="" type="checkbox"/> Nourri à titre onéreux durant la totalité de la mission ou du stage <small>(1)</small> • dans le secteur privé, le (3) : <small>(1) repas du 22/04/15 au 24/04/15</small> • dans un restaurant administratif, mess ou assimilé, le (3) :

Observations éventuelles
20* DE PARKING

« Constitue un faux toute altération frauduleuse de la vérité, de nature à causer un préjudice et accomplie par quelque moyen que ce soit, dans un écrit ou tout autre support d'expression de la pensée qui a pour objet ou qui peut avoir pour effet d'établir la preuve d'un droit ou d'un fait ayant des conséquences juridiques. Le faux et l'usage de faux sont punis de trois ans d'emprisonnement et de 45000 € d'amende » (article 441-1 du code pénal).

« Je certifie l'exactitude des renseignements indiqués ci-dessus »
 A. Le :
 Signé électroniquement par :
 @interdef.gouv.fr
 Signature du responsable de la mission

Le L.C. :
 Le 29/06/15

Signature de l'autorité (si changement des conditions initialement prévues)
 Signature de l'administré (version papier)
 Signature du CA (version dématérialisée)

(1) Cocher les cases correspondantes - (2) Indiquer la date - (3) Indiquer la date et préciser midi ou soir

Déplacement réellement effectué

Alimentation utilisée

Hébergement utilisé

Observations complémentaires permettant de porter à la connaissance du CAMID les informations nécessaires à la juste liquidation du dossier

Signature de l'autorité (si changement des conditions initialement prévues)

Signature de l'administré (version papier)
Signature du CA (version dématérialisée)

