

Laboratoire informatique Secrétariat Christelle Grange 64, avenue Jean Portalis 37200 Tours

Tél.: 02 47 36 14 42 Fax.: 02 47 36 14 22

Cadre réservé à l'administration	
Nr AGENT	
Nr DEPLACEMENT	
Nr COMMANDE	

ORDRE DE MISSION Laboratoire d'Informatique EA 6300

AGENT

Personnelle: Personnelle: Personnelle: Contractuel/Grade: Personnellie Contractuel/Grade: Personnellie Personnellie Contractuel/Grade: Personnellie Date de naissance: 01-01-1970						
Addresse Personnelle: Contractuel/Grade: Contr	NOM : Admin					
Résidence administrative : Date de naissance : 01-01-1970 Personnalité Extérieure Doctorant Equipe Interne au 11 : equipe1	PRENOM : Admin			☐ Personnel Université		
Résidence administrative : Date de naissance : 01-01-1970	Addresse Personnelle :			□ Titulaire/intitulé :		
Date de naissance : 01-01-1970 Te soussignée, Admin Admin m'engage à souscrire une police d'assurance garantissant d'une manière illimité ma responsabilité personnelle aux termes des articles 1382, 1383 et 1384 du Code Civile ainsi que, éventuellement, la responsabilité de l'Etat, dans le conditions définies à l'article 34 du décret num 90-437 du 28 mai 1990. Certifié exact par l'interessé(e) A Tours , le				Contractuel/Grade :		
Equipe Interne au II : equipe I Fe soussignée, Admin Admin m'engage à souscrire une police d'assurance garantissant d'une manière illimité ma responsabilité personnelle aux termes des articles 1382, 1383 et 1384 du Code Civile ainsi que, éventuellement, la responsabilité de l'Etat, dans le conditions définies à l'article 34 du décret num 90-437 du 28 mai 1990. Certifié exact par l'interessé(e) A Tours , le	Résidence administrative : Date de naissance : 01-01-1970			□ Personnalité Extérieure		
de soussignée, Admin Admin m'engage à souscrire une police d'assurance garantissant d'une manière illimité ma responsabilité personnelle aux termes des articles 1382, 1383 et 1384 du Code Civile ainsi que, éventuellement, la responsabilité de l'Etat, dans le conditions définies à l'article 34 du décret num 90-437 du 28 mai 1990. Certifié exact par l'interessé(e) A Tours , le						
personnelle aux termes des articles 1382, 1383 et 1384 du Code Civile ainsi que, éventuellement, la responsabilité de l'Etat, dans le conditions définies à l'article 34 du décret num 90-437 du 28 mai 1990. Certifié exact par l'interessé(e) A Tours , le						
Certifié exact par l'interessé(e) A Tours, le	Je soussignée, Admin Admin m'eng	age à souscrire une polic	ce d'assuranc	arantissant d'une manière illim	ité ma responsabilité	
MISSION Motif du déplacement : motif4 Lieu de la mission : Londres Nombre de repas : Nombre de nuitées : DEPART RETOUR Date : 06/05/2020 Heure d'arrivée : 04:03 Transport : Commentaires, Réduction SNCF, Immatriculation Commentaire knskjdhad Transport : Meticule : Réduction SNCF : Billet commandé par le secrétariat Réduction SNCF : Signature du responsable de l'équipe LI Fait à Tours, le Signature du Directeur de l'EPU ou du Directeur du Laboratoire	personnelle aux termes des articles 1	382, 1383 et 1384 du Cod	le Civile ainsi	e, éventuellement, la responsabil	ité de l'Etat, dans les	
MISSION Motif du déplacement : motif4 Lieu de la mission : Londres Nombre de repas : Nombre de nuitées : DEPART Date : 06/05/2020 Heure de départ : 02:02 Bute : 02/04/2021 Heure d'arrivée : 04:03 Transport : Commentaires, Réduction SNCF, Immatriculation commentaire knskjdhad Immatriculation du véhicule : Puissance ficale du véhicule : Signature du responsable de l'équipe LI Fait à Tours, le Signature du Directeur de l'EPU ou du Directeur du Laboratoire	conditions définies à l'article 34 du déc	ret num 90-437 du 28 mai 1	1990.			
Motif du déplacement : motif4 Lieu de la mission : Londres Nombre de repas : Nombre de nuitées : DEPART RETOUR Date : 06/05/2020 Date : 02/04/2021 Heure d'arrivée : 04:03 Transport : Commentaires, Réduction SNCF, Immatriculation Commentaire knskjdhad Transport : Depart Retrour Date : 04:03 Billet commandé par le secrétariat Réduction SNCF : Signature du responsable de l'équipe LI Fait à Tours, le Signature du Directeur de l'EPU ou du Directeur du Laboratoire	Certifié exact par l'interessé(e)	A Tours , le	Signatur			
Lieu de la mission : Londres Nombre de repas : Nombre de nuitées : DEPART Date : 06/05/2020 Heure de départ : 02:02 Transport : Commentaires, Réduction SNCF, Immatriculation Transport : Demantaire knskjdhad	MISSION			UDGET D'IMPUTAT	ION	
Nombre de repas : Nombre de nuitées : DEPART RETOUR Date : 06/05/2020 Date : 02/04/2021 Heure de départ : 02:02 Nommentaires, Réduction SNCF, Immatriculation Transport : Commentaires, Réduction SNCF, Immatriculation commentaire knskjdhad Immatriculation du véhicule : Puissance ficale du véhicule : Réduction SNCF : Signature du responsable de l'équipe LI Fait à Tours, le Signature du Directeur de l'EPU ou du Directeur du Laboratoire	-			Projet : projet3		
Nombre de repas : Nombre de nuitées :	Lieu de la mission : Londres			DANSDODT		
DEPART RETOUR Date: 06/05/2020 Date: 02/04/2021 Heure de départ: 02:02 Heure d'arrivée: 04:03 Transport: Commentaires, Réduction SNCF, Immatriculation commentaire knskjdhad Immatriculation du véhicule: Puissance ficale du véhicule: Signature du responsable de l'équipe LI Fait à Tours, le Signature du Directeur de l'EPU ou du Directeur du Laboratoire	Nombre de repas :					
Date: 06/05/2020 Heure de départ: 02:02 Transport: Commentaires, Réduction SNCF, Immatriculation Commentaire knskjdhad Immatriculation du véhicule: Puissance ficale du véhicule: Signature du responsable de l'équipe LI Fait à Tours, le Signature du Directeur de l'EPU ou du Directeur du Laboratoire	Nombre de nuitées :			•		
Transport : Commentaires, Réduction SNCF, Immatriculation Commentaire knskjdhad Immatriculation du véhicule : Puissance ficale du véhicule : Signature du responsable de l'équipe LI Fait à Tours, le Signature du Directeur du Laboratoire	DEPART	RETOUR				
Immatriculation du véhicule : Puissance ficale du véhicule : Signature du responsable de l'équipe LI Fait à Tours, le Signature du Directeur de l'EPU ou du Directeur du Laboratoire			3			
Immatriculation du véhicule : Puissance ficale du véhicule : Signature du responsable de l'équipe LI Fait à Tours, le Signature du Directeur de l'EPU ou du Directeur du Laboratoire	Tra	nsport : Commentaires,	Réduction S	F, Immatriculation		
Immatriculation du véhicule : Puissance ficale du véhicule : Signature du responsable de l'équipe LI Fait à Tours, le Signature du Directeur de l'EPU ou du Directeur du Laboratoire	commentaire knskjdhad					
Puissance ficale du véhicule : Réduction SNCF : Fait à Tours, le Signature du Directeur de l'EPU ou du Directeur du Laboratoire	·					
Puissance ficale du véhicule : Réduction SNCF : Fait à Tours, le Signature du Directeur de l'EPU ou du Directeur du Laboratoire						
Puissance ficale du véhicule : Réduction SNCF : Fait à Tours, le Signature du Directeur de l'EPU ou du Directeur du Laboratoire						
Puissance ficale du véhicule : Réduction SNCF : Fait à Tours, le Signature du Directeur de l'EPU ou du Directeur du Laboratoire						
Puissance ficale du véhicule : Réduction SNCF : Fait à Tours, le Signature du Directeur de l'EPU ou du Directeur du Laboratoire						
Puissance ficale du véhicule : Réduction SNCF : Fait à Tours, le Signature du Directeur de l'EPU ou du Directeur du Laboratoire						
Puissance ficale du véhicule : Réduction SNCF : Fait à Tours, le Signature du Directeur de l'EPU ou du Directeur du Laboratoire	Immatriculation du véhicule :	Billet co	Billet commandé par le secrétariat			
Signature du Directeur de l'EPU ou du Directeur du Laboratoire	Puissance ficale du véhicule :		1			
Signature du Directeur de l'EPU ou du Directeur du Laboratoire	Signature du responsable de l'égy	<u> </u>	,			
JUSTIFICATIF A JOINDRE :	orginature du responsable de l'équ	Signature du Directeur de l'EPU ou du Directeur du				
	JUSTIFICATIF A JOINDRE :		_			

- Paiments des indemnités forfaitaires journalières : factures acquittées (hôtel et restaurants)
- Prise en charge des frais de transport : billet (train-avion)
- Autre dépenses (Autoroute Taxi Métro RER Bus Parking) : Tickets, reçu, abonnements...
- Si utilisation du véhicule de service (Carburant)
- Attestation de non paiement pour les Agents de la Fonction Publique
- Réçu du règlement des frais d'inscriptions payé directement par l'Agent
- En cas de demande d'avance, joindre une lettre