

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

| AGENI | | | | | | |
|---|--|---|--------------------------------|--|--|--|
| NOM : Admin | | | | | | |
| PRENOM : Admin | | ■ Personnel Université | | | | |
| Addresse Personnelle : | | | Titulaire/intitulé : | | | |
| | | | | Contractuel/Grade: | | |
| Résidence administrative : | | □ Person | nnalité Extérieure | | | |
| | | | □ Docto | rant | | |
| Date de naissance : 11-02-2019 | | | Equipe Interne au LI : equipe1 | | | |
| Je soussignée, Admin Admin m'enga | age à souscrire une polic | ce d'assuranc | e garantiss | ant d'une manière illimité ma responsabilité | | |
| II - | | | que, évent | uellement, la responsabilité de l'Etat, dans les | | |
| conditions définies à l'article 34 du déci | ret num 90-437 du 28 mai 1 | 1990. | | 4 | | |
| Certifié exact par l'interessé(e) A Tours , le Signature | | | | | | |
| MISSION | | | BUDG | ET D'IMPUTATION | | |
| Motif du déplacement : motif3 | | Projet : projet1 | | | | |
| Lieu de la mission : Rennes | | | TD ANCRODE | | | |
| Nombre de repas : 970 | | | TRANSPORT | | | |
| Nombre de nuitées : 484 | Moyens de transport : Avion | | de transport : | | | |
| DEPART | RETOUR | | | | | |
| Date : 03/02/2020 Heure de départ : 03:03 | Date : 02/06/2021 Heure d'arrivée : 01:02 | , | | | | |
| | | | NCE I | | | |
| Trai | nsport : Commentaires, | Reduction S. | NCF, Imm | natriculation | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | I | | | | |
| Immatriculation du véhicule : | Billet commandé par le secrétariat | | | | | |
| Puissance ficale du véhicule : | Réduction S | NCF : | | | | |
| Signature du responsable de l'équipe LI | | Fait à Tours, le Signature du Directeur de l'EPU ou du Directeur du Laboratoire | | | | |

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