



Demande d'ordre de mission ☒
Demande d'autorisation de déplacement (Colloque) ☐

Voyage ☒ Hébergement ☐ Repas ☐ Sans Remboursement ☐

Nom : **SICARD** Prénom : **Vianney**
 Employeur : **INSERM** Grade/Fonction : **Postdoctorant**

Adresse Email : **vianney.sicard@inserm.fr** Téléphone portable : **06.37.80.35.35**

Date de naissance : **31/07/1979**

Adresse personnelle (Résidence familiale) : **2c, la Galussière rive droite 44190 Gorges**

Adresse professionnelle (Résidence administrative) : **27 Rue Chaligny, 75012 Paris**

Lieu de Mission Paris, visite EPICX lab			
Adresse: 27 Rue Chaligny, 75012 Paris			
Pays : France			
Motif (fournir le justificatif) : visite à l'EPICX lab			
Date début de la mission : 07/06/2023		Date fin de la mission : 07/06/2023	
Dates du déplacement (si différentes en cas de séjour privé) :			
Lieu de départ : <input checked="" type="checkbox"/> Résidence familiale <input type="checkbox"/> Résidence administrative		Lieu de retour : <input checked="" type="checkbox"/> Résidence familiale <input type="checkbox"/> Résidence administrative	
Hébergement : <input type="checkbox"/> Oui <input checked="" type="checkbox"/> Non (marché obligatoire pour les missions en France INSERM et SU et à l'étranger pour SU)			
Nombre de nuitées dans le cadre de la mission :			
Hôtel souhaité (si recours au marché) :			
Impossibilité recours au marché : <input type="checkbox"/> (à justifier) :			
Moyens de transport (marché obligatoire pour les trajets INSERM et SU et les réservations de véhicules SU) et frais annexes			
Les catégories de frais non cochées ne seront pas prises en charge lors du retour de la mission			
Taxi	<input type="checkbox"/>		
Véhicule de location	<input type="checkbox"/>		
Parking/Stationnement	<input type="checkbox"/>		
Transport en commun (bus, métro, ...)	<input checked="" type="checkbox"/>		
Véhicule personnel	<input type="checkbox"/>		
nécessité de service	<input type="checkbox"/>		
convenances personnelles	<input type="checkbox"/>		
Le missionnaire atteste avoir souscrit un contrat d'assurance garantissant, de manière illimitée, sa responsabilité au titre de tous les dommages qui seraient causés par l'utilisation de son véhicule à des fins professionnelles. (cocher la case) <input type="checkbox"/>			
Train	<input checked="" type="checkbox"/>	Classe : <input checked="" type="checkbox"/> 2 ^{ème} <input type="checkbox"/> 1 ^{ère}	
Avion	<input type="checkbox"/>	Classe : <input type="checkbox"/> éco. <input type="checkbox"/> sup.	
Date et villes départ/arrivée : 07/06/2023 Nantes -> Paris			
Numéro de vol ou de train : TGV INOUI N° 8802			
Horaire départ/arrivée : Nantes 06h40 -> Paris Montparnasse 08h41			
Date et villes retour/arrivée : 07/06/2023 Paris -> Nantes			
Numéro de vol ou de train : TGV INOUI N° 8887			
Horaire départ/arrivée : Paris Montparnasse 19h36 -> Nantes 21h54			
Autres frais (visas, vaccins,...) <input type="checkbox"/>			
Participation à un colloque (fournir le programme et l'inscription)			
Montant des frais de participation : 0			
Pris en charge par SU ou Inserm : <input type="checkbox"/> oui <input checked="" type="checkbox"/> non Frais de participation à rembourser à l'intéressé <input type="checkbox"/> Payés par un autre organisme <input type="checkbox"/>			

Imputation budgétaire de la dépense		Inserm <input checked="" type="checkbox"/>	SU <input type="checkbox"/>
Dotation équipe	<input type="checkbox"/>	Equipe n° :	
Autre	<input checked="" type="checkbox"/>	N° éotp / Projet : MOOD	
N° allocation :			

Nécessité d'un OM sans frais : Inserm ☐ SU ☐

Un OM sans frais de l'employeur est obligatoire dans le cas où le financement de la mission est fait auprès d'un autre établissement

Demande d'avance minimum de 200 € (déplacement à l'Etranger ou à l'Outre-mer) : ☐ Oui ☐ Non, versée 10 jours avant le départ

Je certifie à tous égards l'exactitude de l'ensemble
des renseignements indiqués ci-dessus.

Fait à Nantes le 11/06/2023

Signature du missionnaire



J'approuve les conditions de
déroulement de la mission

Fait à le

Signature du responsable