

Matricule n° ……………………………………..

Mission n° ………………………………………..

Financement : ………………………………….

Frais engagés €

### Fiche mission à remettre dûment complétée

**10 jours avant le départ pour la France, et 3 semaines avant le départ pour l’étranger**

MISSION AVEC FRAIS MISSION SANS FRAIS

c

c

# LE MISSIONNAIRE \*\*

Monsieur

c

Nom : ………………………………………………………..

Madame

Prénom …………………………………………………………

c

## Email : ...........................................................................................................................................

Téléphone Portable: ................................. …………..................... Date de naissance \* : ........................................... .....................

Nationalité \* : ...................................................................................................

**RENSEIGNEMENTS GENERAUX SUR LA MISSION**

Motif précis du déplacement (***sans sigle et joindre obligatoirement un programme ou une invitation***)

## .......................................................................................................................................................................

.......................................................................................................................................................................

**Empreinte carbone du trajet** …………………………………………………………………………..

# LIEUX – ETAPES (Préciser les séjours privés)

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **LIEU DE DEPART ET LIEU D’ARRIVEE + PAYS (1)** | **DATES ET HEURE DE DEPART (2)** | **DATES ET HEURE D’ARRIVEE (3)** |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

**MODE DE TRANSPORT (Avion, Train)**: .........................................................................................................

**Carte de fidélité ou d’abonnement (date de validité) :** ................................................................................................................

### Prise en charge LJLL, Résa. Amplitudes (SU) ou Vairon (UPC) obligatoire : Oui Non, motif : …………………………………..

**Payé par les organisateurs : Oui**

**MONTANT DE L’INSCRIPTION :** Conférence Montant : ………………………………

c

**FRAIS ANNEXES** : Métro*,* RER, bus et autres : ................................................................................................................................

**NUITEES** : Nombre : .........................................................................................

### Prise en charge LJLL, Résa. Amplitudes (SU) ou Goelette (UPC) obligatoire : Oui Non, motif :………………………………….

**Payé par les organisateurs : Oui**

**REPAS *:*** Nombre de repas payés par les organisateurs : .................................. Repas à rembourser *:* .........................................

\* Information demandée dans le cadre des réservations sur les plateformes des tutelles (Marchés Publics)

\*\* Merci de nous signaler tout changement d’adresse personnelle et/ou professionnelle et de RIB