

**Tout formulaire incomplet sera renvoyé à l’expéditeur**

Formulaire à envoyer **une semaine ouvrable** **avant la date de départ** **et** **simultanément au**  
[edph@univ-paris1.fr](mailto:edph@univ-paris1.fr) et [yumiko.ohyama@univ-paris1.fr](mailto:yumiko.ohyama@univ-paris1.fr)

**Ce document doit nous parvenir dans son format d’origine Word**

Destination

**Invitation**  **Ordre de mission**  **Avec frais**  **Sans frais**  **(***valant attestation de non-paiement***)**

**Nom**       **Prénom**

**Adresse**       **Code postal**       **Ville**

**Mail**

**Emploi**       **Grade**       **Affectation à Paris 1 OUI**  **NON**

**N° sécurité sociale (*15chiffres*)**

**Objet de la mission (***veuillez mettre l’intitulé complet***)**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **ALLER** |  | **REPAS**  *Certificat administratif* |
| DEPUIS | DEPUIS | ⁯ Avoir pris mes repas dans un restaurant administratif |
| VERS | VERS | Avoir engagé des frais de restauration dans d'autres conditions |
| *Date de départ* | *Date de départ* | Nombre de repas |
| *Heure de départ* | *Heur de départ* | Ne pas avoir engagé de frais de restauration |
| *Heure d’arrivée* | *Heure d’arrivée* |  |

**MODALITES DE REMBOURSEMENT**

***réservé à l’administration***

Remboursement frais de transport :  OUI  NON

Remboursement frais de séjour:  OUI  NON

Remboursement total limité à un montant forfaitaire:  OUI  NON Si oui montant

Taux majoré

**MOYENS DE TRANSPORTS UTILISES**

TRAIN sur production des billets  1ère classe  2ème classe Réduction de       %

AVION sur production des billets

Remboursement des frais de transport:  Au missionnaire

Remboursement des frais de transport:  A l'agence de voyage titulaire du marché

**FRAIS ANNEXES sur production de pièces justificatives**

Parcotrain  R.E.R. -Métro - Transports urbains  Péages d'autoroute

**Autre:**  Véhicule de louage  Bateau  Autocar  Navette

Participation à un colloque: Inscription à rembourser au missionnaire :  OUI  NON

Fait à       ., le

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Missionnaire**  Nom, Prénom | **Le Responsable du C R**  Nom, Prénom, cachet et signature | **L'autorité Administrative** (Président et délégués) Nom, Prénom, cachet et signature |