

Nom:			I	Prénom :		
L						
OBJET DE	LA MISSION					
Du	/20	Au/	/20	inclus.		
A comple	éter si la case <u>« <i>véhicule</i></u>	<u>personnel »</u> ou <u>« véh</u>	icule de locati	on » est co	chée dans l'ordre de missi	on initial
AUTOI	RISATION PREALAI	BLE UTILISATION	VEHICULE	PERSON	NEL OU DE LOCATIO	N
occasionnés par e soussigné(e),	les déplacements tempo	oraires des personnels	de l'Etat,		ons et modalités de règler	
	er l'Université Paris 8 d ale personnel entre ma r				ent qui surviendrait lors du de la mission.	ı déplacemen
Gain de tem Absence de Transport d		-		n (cocher	la case correspondante)	:
Joindre impéra	tivement une photoco de conduire		tes:	véhicule	Certificat d'imr	natriculation
_	A compléter si la	case « demande d'ava		née dans l'o	ordre de mission initial	
Rappel : d	lans la limite de 75% d			t pour une	mission de 7 jours minir	num
Je soussigné(e)	,					
-	ne soit accordée une a					
-	à 75% du montant to					
L'avance est ef	fectuée par virement	bancaire.				
Joindre impér ☑ le RIB	ativement : du bénéficiaire	l'ordre de mission	on dûment co	mplété		
Fait à	, le/20					
		Sig	gnatures			
	Le Miss	sionnaire		L'Ordo service	onnateur (+ cachet du)	