



# ORDRE DE MISSION

## Autorisation de déplacement

### L'AGENT

Nom – Prénom :

Grade :

Résidence familiale :

Résidence administrative : GIVRY

### LA MISSION

Lieu du déplacement :

Motif du déplacement :

Dates :

Trajet effectué :

Mode de transport :  Covoiturage  Véhicule de service  
 Train  Véhicule personnel  Moto

Puissance véhicule :

| Signature de l'agent             | Signature du Maire                          |
|----------------------------------|---|
| A Givry, le <input type="text"/> | Juliette Méténier-Dupont,<br>Maire de Givry |

*L'état des frais de déplacement est à remplir pour toute demande de remboursement.*