

Garantir la sincéri

Envoyé en préfecture le 20/02/2025

Reçu en préfecture le 20/02/2025



ID: 033-895134674-20250218-20250108-DE

Formulaire

CPTA_P2MO2F1 - 26/10/2023 - Version 1

A compléter avant le départ en déplacement professionnel

Les dépenses liées à un déplacement sont individuelles. Il n'est pas possible de régler les frais de déplacement pour une autre personne. Toute dépense engagée par le collaborateur avant validation de l'ordre de mission est susceptible de rester à charge du collaborateur

Demandeur							
Nom :							
Prénom :							
Direction :							
I- Objet du déplacement							
Nature du déplacement	☐ Séminaire / Colloque (inscription par le demandeur et validé en CODIR) Les déplacements (hors formation) doivent avoir été préalablement validés en CODIR avant de soumettre l'ordre de mission à la validation par la DRH. Cette validation ne vaut pas l'inscription à l'événement. Le demandeur doit procéder lui-même à son inscription.						
	☐ Formation L'inscription à la formation doit avoir été préalablement validée par la DRH (plan de formation)						
	□ Autres						
Objet du déplacement							
Lieu du déplacement							
Date de l'évènement	Duau						
II- Dépenses liées au déplacement (voir modalités de déplacement)							
Restauration Control of the Control							
*Hors gratuité de repas (prévue dans l'événement) ou accès à un espace de restauration interne ou un restaurant collectif sous convention							
Nombre estimé de repas :		x 20,00 €					
	Total :	€					



Garantir la sincéri

Envoyé en préfecture le 20/02/2025

Reçu en préfecture le 20/02/2025 Publié le

ID: 033-895134674-20250218-20250108-DE Formulaire

CPTA_P2MO2F1 - 26/10/2023 - Version 1

Transport Transport							
<u>Déplacement en voiture*</u> Uniquement lorsqu'il n'y a pas d'accès possible à un réseau de transports en commun ou lorsque ce réseau n'est pas accessible et/ou ne répond pas aux contraintes du déplacement							
☐ Véhicule de service / Véhicule du pool REBM							
☐ Véhicule personnel lorsqu'aucun véhicule de pool n'est disponible et que le recours aux transport en commun est inadapté (joindre: photocopie carte grise + permis de conduire, attestation assurance permettant d'utiliser son véhicule à des fins professionnels)							
☐ Location de véhicule*		☐ Covoiturage ☐					
Déplacement en transport en commun							
sse							
isation de la DRH	☐ Parking		☐ Autre (à préciser)				
Date	Lieu départ	Heure départ	Lieu arrivée	Heure arrivée			
Total transport estimé €							
Hébergement							
Nombre de nuitées :			Date arrivée :				
Total hébergement estimé							
(Remboursement dans la limite du barème maximal / nuitée et limité à la dépense engagée)				€			
MONTANT TOTAL ESTIME							
Restauration				€			
Transport				€			
·				€			
-				€			
TOTAL				~			
	rest pas accessible e service / Véhicule sonnel lorsqu'aucur e carte grise + permis réhicule* a transport en cor see sation de la DRH Date Date estimé tées: ment estimé ns la limite du barème ngagée) Restauration Transport Hébergement	A voiture* Uniquement lorsqu'il n'y a pas d'est pas accessible et/ou ne répond pas aux service / Véhicule du pool REBM sonnel lorsqu'aucun véhicule de pool n'est e carte grise + permis de conduire, attestation de carte grise + permis de conduire, attestation de fransport en commun see sation de la DRH Parking Date Lieu départ	Noiture* Uniquement lorsqu'il n'y a pas d'accès possible à universe pas accessible et/ou ne répond pas aux contraintes du déposervice / Véhicule du pool REBM Sonnel lorsqu'aucun véhicule de pool n'est disponible et que le carte grise + permis de conduire, attestation assurance permet réhicule* Covoiturage de transport en commun Sse Sation de la DRH Parking Date Lieu départ Heure départ Tées : Lieu :	A voiture* Uniquement lorsqu'il n'y a pas d'accès possible à un réseau de transports en d'est pas accessible et/ou ne répond pas aux contraintes du déplacement service / Véhicule du pool REBM sonnel lorsqu'aucun véhicule de pool n'est disponible et que le recours aux transport en carte grise + permis de conduire, attestation assurance permettant d'utiliser son véhicule d'éhicule*			



Garantir la sincéri

Envoyé en préfecture le 20/02/2025

Reçu en préfecture le 20/02/2025

Publié le sécurité des co



ID: 033-895134674-20250218-20250108-DE

Formulaire

CPTA_P2MO2F1 - 26/10/2023 - Version 1

III- Demande d'avance (Valable seulement pour les missions hors Gironde).							
L'avance de frais validée sera versée au collaborateur par virement bancaire. Le collaborateur s'engage à restituer le trop-versé à l'agent comptable par chèque ou virement bancaire							
Montant du coût estimé : Repas + Hébergement+ Transport			€				
Montant souhaité de l'avance (Dans la limite de 80% du coût estimé)			€				
Cadre réservé DRH : validation avance de frais :							
☐ Avis favorable ☐ Avis défavora		able	☐ Sans objet				
IV- Validations et visas							
Visa Collaborateur		Visa du Responsable					
Nom:		Nom :					
Prénom : Date :		Prénom : Date :					
Signature :		Signature :					
L							
Visa Direction Générale (si accord favorable) Nom et Prénom : Date : Signature :							
oignaturo :							