

RETOUR DE MISSION - ÉTAT DE FRAIS

Réservé à l'administration

Matricule
EOTP

N° de déplacement
Domaine fonctionnel

CRB

RENSEIGNEMENT CONCERNANT L'AGENT

Nom

Prénom

RENSEIGNEMENT CONCERNANT LA MISSION

OBLJET PRÉCIS DE LA MISSION

DÉTAIL DE L'ITINÉRAIRE

ITINÉRAIRE		DÉPART		ARRIVÉE	
DÉPART DE	ARRIVÉ À	DATE	HEURE	DATE	HEURE

FRAIS CONCERNANT LE SÉJOUR

DÉPENSES PAYÉES PAR L'AGENT EN MISSION

	FRAIS DE TRANSPORT
Avion	
Train	
Bus, métro	
Taxi	
Parking	
Péage	
Véhicule personnel	
N° immatriculation	

	FRAIS DE SÉJOUR
Nuit : nombre	
Nuit : montant (€)	
Repas : nombre	
Inscription au colloque (€)	
Autre (€) *	

Précisez *

DÉPENSES PAYÉES PAR UCA

Réservé à l'administration

	MONTANT	BON DE COMMANDE
Avion		
Train		
Hôtel		

	MONTANT	BON DE COMMANDE
Repas		
Colloque		
Autre *		

Précisez *

Remarques

Date et signature de l'agent

Date et signature de l'ordonnateur