

RETOUR DE MISSION - ÉTAT DE FRAIS

Réserve à l'administration

Matricule

EOTP

N° de déplacement

Domaine fonctionnel

CRB

RENSEIGNEMENT CONCERNANT L'AGENT

Nom

Prénom

RENSEIGNEMENT CONCERNANT LA MISSION

OBJET PRÉCIS DE LA MISSION

DÉTAIL DE L'ITINÉRAIRE

| ITINÉRAIRE | |
|------------|----------|
| DÉPART DE | ARRIVÉ À |
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |

| DÉPART | |
|--------|-------|
| DATE | HEURE |
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |

| ARRIVÉE | |
|---------|-------|
| 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

Réserve 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