

**DEMANDE D'AUTORISATION DE MISSION***L'ordre de mission doit être impérativement rédigé avant la date de départ dans les délais suivants :***8 jours en métropole 1 mois pour l'étranger****PRISE EN CHARGE MISSION :**

- Entièrement par le LAAS
- Entièrement par organisme autre que le LAAS : .....  
avec ORDRE DE MISSION SANS FRAIS CNRS OUI/NON\*
- Partiellement par le LAAS :  
Part LAAS (à préciser) : .....  
Organisme externe (à préciser) : .....

**TITRE DE TRANSPORT A FOURNIR PAR LE LAAS : OUI/NON\*****Réservation d'hôtel en France par Marché CNRS : OUI/NON\******Si oui Réservation préalable (Transport, Hôtel) sur AMADEUS et CENTRALE DES SALLES.***

Cf. page WEB du service Gestion pour information complémentaire

NOM : ..... PRENOM : ..... FONCTION : .....

Groupe ou Service prenant en charge la mission : \_\_\_\_\_

Groupe ou Service d'appartenance si différent : \_\_\_\_\_

Se rendra **France\*** ..... **Etranger (pays à préciser)\*** .....

Ville ou itinéraire : .....

DU : ..... A ..... H ..... AU : ..... A ..... H .....

Date d'arrivée à l'étranger : ..... Heure locale : .....

Date de départ de l'étranger : ..... Heure locale : .....

OBJET DE LA MISSION (éviter les sigles).....

.....

.....

**MODE DE TRANSPORT CHOISI**

- Train (1<sup>ère</sup> ou 2<sup>ème</sup> Classe) : Réd. OUI/NON\*
- Avion (Clas. Eco) : Réd. OUI/NON\*
- Véhicule personnel (joindre demande d'autorisation motivée et copie attestation assurance et carte grise)
- Location de véhicule (joindre lettre de demande d'autorisation motivée)
- Inscription congrès par bon de commande ou exceptionnellement avancée par le missionnaire\*

\* Rayer la mention inutile

**Réservé au Service Gestion Financière**

Date \_\_\_\_\_

N° Commande \_\_\_\_\_

LABO. : .....

Nature : .....

Plan Comptable : .....

**N° BON  
EMISSION**

Origine .....

Entité Dépensière

.....

Montant : .....

Origine .....

Entité Dépensière

.....

Montant : .....

***A remplir obligatoirement par le demandeur***

- Avion ----- €
  - Train ----- €
  - Voiture de location ----- €
  - Couchettes ----- €
  - Inscription ----- €
- (si avancée par le missionnaire)

**VISA**Date :  
*L'intéressé*Date :  
*Le Responsable*Date :  
*Le Directeur***Partie à remettre au standard**

Nom, Prénom : .....

Dates et lieu de mission : .....