



## ORDRE DE MISSION

Pour tout les personnels de Lille 2 (y compris CHRU)

### REFERENCES DU MISSIONNAIRE

NOM : .....  
Prénoms : .....  
Grade/Fonction : .....  
Composante/Service : .....

### TYPE DE DEPLACEMENT

Avec frais   
Sans frais   
pour l'Université Lille 2

### DUREE ET MOTIF DE LA MISSION

date de départ         
heure de départ :    \_\_\_ h \_\_\_  
date de retour         
heure de retour :    \_\_\_ h \_\_\_

Lieu : .....  
Ville : .....  
Dpt ou pays : .....

Objet :

### FRAIS ET IMPUTATION

Moyen de locomotion

Car / Autobus

train     avion     transp. commun     véhicule adm.     véhicule personnel

frais de transport :     oui     non

autres (précisez) :     oui     non

billet franchisé :     oui     non

(Si oui lequel : .....) )

transport en commun :     oui     non

crédit de recherche :     oui     non

péage :     oui     non

(Si oui lequel : .....) )

frais de repas :     oui     non

frais d'inscription :     oui     non

frais de nuitée :     oui     non

(montant éventuel : ..... euros)

Les frais de déplacements afférents à la présente mission seront imputés sur le budget :

Code budget

Code CR

Code destination

Rubrique

Signature du demandeur :