

Ordre de Mission

⇒ **L'Elu :**

Nom : Viél Prénom : Kathia Délégation : maire

Accompagné(e) de :

⇒ **La mission :** (joindre une copie de la convocation)

Objet précis de la mission	<u>conseil communautaire</u>	Intitulé exacte de la formation	
Lieu	<u>Coex</u>	Organisme	<u>CA Pays de SGXV</u>

	DATE	Heure
Départ	<u>6.10.22</u>	
Retour	<u>6.10.22</u>	

⇒ **Le moyen de transport utilisé (pour les formations CNFPT : véhicule personnel) :**

- | | |
|--|--|
| <input type="checkbox"/> Kangoo, 5938 WA (Baritaudière)
<input type="checkbox"/> Kangoo, 8796 WA (DEJS - Bourg)
<input type="checkbox"/> Kangoo, 4063 XQ (Courrier - Bourg)
<input type="checkbox"/> 206, 9101 VY (DAEDD - Salorges)
<input type="checkbox"/> C2, 3773 XY (Finances - Salorges)
<input type="checkbox"/> 306 D, 8339 TH (Garage - CTM)
<input type="checkbox"/> 308, AA 142 PS (DGS - Bourg) | <input type="checkbox"/> Mégane, 8283 XZ 85 (Médiathèque)
<input type="checkbox"/> Mégane, 3124 YF (Bureau d'Etudes - Salorges)
<input type="checkbox"/> Mégane, 3125 YF (DST - Salorges)
<input type="checkbox"/> Mégane, 8284 XZ (Culture - Bourg)
<input type="checkbox"/> Clio GPL, 5448YA (DAEDD - Salorges)
<input type="checkbox"/> Clio, 622 WT (bâtiment - Salorges)
<input type="checkbox"/> Clio, 4752 XR (sport - Bourg)
<input type="checkbox"/> Clio, 3401 YA (DRH - Bourg)
<input type="checkbox"/> Clio GPL, 2487 XR 85 (DEJS - Bourg) |
|--|--|
- personnelle, immatriculée : FE-814-ST puissance fiscale : 6 CV
- autre véhicule de service : immatriculation :
- ◆ Minibus : Trafic Renault, BV-115-XW (E/Jeunesse) Jumper, 9854 WA (E/Jeunesse) Trafic, BF-531-LW (MDJ)

Réf. Assurance de la ville pour utilisation à titre professionnel du **véhicule de ville ou personnel** – contrat flotte - SMACL Assurances, 141 avenue Salvador Allende - CS 20000 -79031 NIORT CEDEX 9 - n° sociétaire 004282E

N° de téléphone en cas d'accident : 05.49.32.56.56

- ◆ Train Avion Autre précisez :



Important pour le remboursement des frais engagés :

Avant le départ : le visa de la D.R.H. est obligatoire

- Au retour :**
- transmettre cet imprimé à la Direction des Ressources Humaines avec votre signature au recto dans le cadre prévu à cet effet
 - joindre tous les justificatifs de frais.

Ordre de Mission

⇒ **L'Elu :**

Nom : Viel Prénom : Kathia Délégation : Moine

Accompagné(e) de :

⇒ **La mission :** *(joindre une copie de la convocation)*

Objet précis de la mission		Intitulé exacte de la formation	
Lieu		Organisme	

	DATE	Heure	
Départ			
Retour			

⇒ **Le moyen de transport utilisé (pour les formations CNFPT : véhicule personnel) :**

- | | |
|--|---|
| <input type="checkbox"/> Kangoo, 5938 WA (Baritaudière)
<input type="checkbox"/> Kangoo, 8796 WA (DEJS - Bourg)
<input type="checkbox"/> Kangoo, 4063 XQ (Courrier - Bourg)
<input type="checkbox"/> 206, 9101 VY (DAEDD - Salorges)
<input type="checkbox"/> C2, 3773 XY (Finances - Salorges)
<input type="checkbox"/> 306 D, 8339 TH (Garage - CTM)
<input type="checkbox"/> 308, AA 142 PS (DGS - Bourg) | <input type="checkbox"/> Mégane, 8283 XZ 85 (Médiathèque)
<input type="checkbox"/> Mégane, 3124 YF (Bureau d'Etudes - Salorges)
<input type="checkbox"/> Mégane, 3125 YF (DST - Salorges)
<input type="checkbox"/> Mégane, 8284 XZ (Culture - Bourg)
<input type="checkbox"/> Clio GPL, 5448YA (DAEDD - Salorges)
<input type="checkbox"/> Clio, 622 WT (bâtiment - Salorges)
<input type="checkbox"/> Clio, 4752 XR (sport - Bourg)
<input type="checkbox"/> Clio, 3401 YA (DRH - Bourg)
<input type="checkbox"/> Clio GPL, 2487 XR 85 (DEJS - Bourg) |
|--|---|
- personnelle, immatriculée :puissance fiscale :
- autre véhicule de service :immatriculation :
- ◆ Minibus : Trafic Renault, BV-115-XW (E/Jeunesse) Jumper, 9854 WA (E/Jeunesse) Trafic, BF-531-LW (MDJ)

Réf. Assurance de la ville pour utilisation à titre professionnel du **véhicule de ville ou personnel** – contrat flotte - SMACL Assurances, 141 avenue Salvador Allende - CS 20000 -79031 NIORT CEDEX 9 - n° sociétaire 004282E

N° de téléphone en cas d'accident : 05.49.32.56.56

- ◆ Train Avion Autre précisez :



Important pour le remboursement des frais engagés :

Avant le départ : le visa de la D.R.H. est obligatoire

- Au retour :**
- transmettre cet imprimé à la Direction des Ressources Humaines avec votre signature au recto dans le cadre prévu à cet effet
 - joindre tous les justificatifs de frais.

Etat des frais de déplacement

Engagés par M^{me} Viel.....

Au cours du mois de Novembre 2022

Motif du déplacement	Itinéraire	Départ		Retour		Moyens de transports	Frais réels ou km parcourus
		Date	Départ résidence	Date	Arrivée résidence		
PAT ateliers	SNR -> Crèx	14.11	SNR	14.11	SNR	voiture	32 Kms.
Bureau Communautaire	SNR -> Givrand	17.11	SNR	17.11	SNR	voiture	18 Kms
PAT atelier	SNR -> l'Aguilhon	21.11	SNR	21.11	SNR	voiture	24 Kms.

Récapitulatif

Frais de transport : Transport public..... = €
 Automobile - jusqu'à 2 000 km : 24 km à 0,29 = 21,46 €
 - de 2 000 à 10 000 km : km à = €

Indemnité journalière de mission :

* Indemnité de repas à = €
 * Indemnité de nuit à = €
 * Indemnité de mission totale à = €

Total Général = 21,46 €

Je soussigné, auteur du présent état, certifie l'exactitude à tous égards et demande le règlement à mon profit de la somme de vingt et un euros et quarante six centimes

Fait à Saint Hilaire de Riez..... le : 30.12.2022
 Signature

Vérifié et reconnu exact le :

La Maire, Christine Cresvais par délégation

