

**SAINT HILAIRE DE RIEZ**  **l'Océan**

**Ordre de Mission**

⇒ **L'Elu :**

Nom : VIEL ..... Prénom : Kathia .....

Accompagné(e) de : .....

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

Objet précis de la mission	<u>réunion école</u>	Intitulé exacte de la formation	
Lieu	<u>Saint Malo</u>	Organisme	

	DATE	Heure
Départ	<u>25/01</u> <u>1</u>	
Retour	<u>26/01</u>	

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

- |   |   |
|---|---|
| <input type="checkbox"/> Kangoo, 5938 WA (Baritaudière)     | <input type="checkbox"/> Mégane, 8283 XZ 85 (Médiathèque)             |
| <input type="checkbox"/> Kangoo, 8796 WA (DEJS - Bourg)     | <input type="checkbox"/> Mégane, 3124 YF (Bureau d'Etudes - Salorges) |
| <input type="checkbox"/> Kangoo, 4063 XQ (Courrier - Bourg) | <input type="checkbox"/> Mégane, 3125 YF (DST - Salorges)             |
| <input type="checkbox"/> 206, 9101 VY (DAEDD - Salorges)    | <input type="checkbox"/> Mégane, 8284 XZ (Culture - Bourg)            |
| <input type="checkbox"/> C2, 3773 XY (Finances - Salorges)  | <input type="checkbox"/> Clio GPL, 5448YA (DAEDD - Salorges)          |
| <input type="checkbox"/> 306 D, 8339 TH (Garage - CTM)      | <input type="checkbox"/> Clio, 622 WT (bâtiment - Salorges)           |
| <input type="checkbox"/> 308, AA 142 PS (DGS - Bourg)       | <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)

Ref. Assurance de la ville pour utilisation à titre professionnel du **véhicule de ville ou personnel** – contrat flotte – GROUPAMA, 2 avenue de Limoges, BP 8527, 79044 NIORT CEDEX 9 Contrat : 0127, 0128, 0133 et auto mission 0129 N° client : 00601401X

**N° de téléphone en cas d'accident : 0800 818 818**

◆  Train     Avion     Autre précisez : .....

**Madame Le Maire** , empêchée , Christine CRESTAIS

Le



dérogée



**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. VIEL .....

Au cours du mois de JANVIER .....

Motif du déplacement	Itinéraire	Départ		Retour		Moyens de transports	Frais réels ou km parcourus
		Date	Départ résidence	Date	Arrivée résidence		
SÉMINAIRE EDUEN	SRL > ST MALO ST MALO > SRL	25/01	SRL	26/01	SRL	voiture	285 A 570 A/R

## Récapitulatif

**Frais de transport :** Transport public..... = ..... €  
 Automobile - jusqu'à 2 000 km : 570 km à ..... = 0,23 €  
 - de 2 000 à 10 000 km : ..... km à ..... = ..... €  
+ parking hôtel 20,00€

**Indemnité journalière de mission :**  
 \* Indemnité de repas à ..... = 25,30 €  
 \* Indemnité de nuit à ..... = ..... €  
 \* Indemnité de mission totale à ..... = ..... €

**Total Général =** ..... 776,40 €

Je soussigné, auteur du présent état, certifie l'exactitude à tous égards et demande le règlement à mon profit de la somme de cent soixante seize euros, quarante centimes .....

Fait à Saint Hilaire de Riez .....	le : <u>20/02/2024</u> .....
Signature	

Vérifié et reconnu exact le :  
 La Maire, empêchée, Christine CRESTOIS  
déléguée





La Maison des Armateurs

6 GRAND RUE  
35400 Saint-Malo  
(33) 02 99 40 87 70  
www.maisondesarmateurs.com

Meilleur tarif garanti : Site ou téléphone.

VIEL KATHIA

Facture: 24000327/02 du 26/01/2024

Date d'Arrivée Date de Départ N° Chb N° Client

25/01/2024 26/01/2024 205 099446

Date Qté Prestations Montant

25/01 1 CB SANS CONTACT -20,00  
1 GARAGE SV 20,00

Sous total 0,00

Taux HT TVA  
20,00 16,67 3,33  
TOTAL T.T.C. 0,00 €  
Mode de règlement:

RESTANT DÛ: 0,00 €



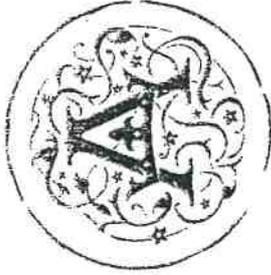
Merci de votre visite.

CARTE BANCAIRE  
SANS CONTACT  
**Saint-malo**  
Le 26/01/24 17:56:15  
35

ST MALO  
0181242  
20041  
05008599217153  
XXXXXXXXXXXX3189  
1CF4259804D13D8D  
310 001 032685  
C

MONTANT REEL =  
3,50 EUR

DEBIT  
TVA : 0,58 (20,00%)  
HT : 2,92  
REF : APO106026025



CREPERIE LA DUCHESSE ANNE  
EURL LA DUCHESSE ANNE  
3-5 PLACE GUY LACHAMBRE  
35400 ST MALO FRANCE  
SIRET:83979643000824 NAF:5530A TVA:FR57839796430  
TEL 02 99 40 85 33

**TABLE 104**

1 COUVERT MELINE

1 ZSLL FRUITE LE TERROIR 4.50 B  
1 DUCHESSE BURGER 18.00 D  
1 CAFE ALLONGE 2.80 C

**TOTAL 25.30**

**DOCUMENT PROVISoire**

<C.PROF. 2 :TABLE>

To:023 Doc:948085 Lg:3 R0002 Snel SPH MAHF01.20  
VENDREDI 26-01-2024 13:35:40  
Cle 11-Serv:2 Laisse 1 Num:00127527001

PRIX NETS en EURO - MERCI DE VOTRE VISITE

Nom :  
Société :