

**Ordre de Mission**

⇒ **L'Elu :**

Nom : VIEL Prénom : KATHIA Délégation : Mairie

Accompagné(e) de : .....

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

|                            |                          |                                 |  |
|----------------------------|--------------------------|---------------------------------|--|
| Objet précis de la mission | <u>Bureau de l'Aréol</u> | Intitulé exacte de la formation |  |
| Lieu                       | <u>Sables d'Oronne</u>   | Organisme                       |  |

|        | DATE              | Heure         |
|--------|-------------------|---------------|
| Départ | <u>30.05.2022</u> | <u>17 h00</u> |
| Retour | <u>30.05.2022</u> | <u>NC</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 : FE - 819 - ST puissance fiscale : 6CV

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 : .....

**Madame Le Maire**

Le 10.06.22.



Christina CREVEIS  
Mairie Adjointe, M. le Maire  
empêchée



**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<sup>me</sup> VIÉL KATYIA .....

Au cours du mois de Mai 2022 .....

| Motif du déplacement | Itinéraire               | Départ |                  | Retour |                   | Moyens de transports | Frais réels ou km parcourus |
|----------------------|--------------------------|--------|------------------|--------|-------------------|----------------------|-----------------------------|
|                      |                          | Date   | Départ résidence | Date   | Arrivée résidence |                      |                             |
| Bureau A.V.E.L       | SHR -> SDO<br>SDO -> SHR | 30/05  |                  | 30/05  |                   | Voiture              | 66                          |
|                      |                          |        |                  |        |                   |                      |                             |
|                      |                          |        |                  |        |                   |                      |                             |
|                      |                          |        |                  |        |                   |                      |                             |
|                      |                          |        |                  |        |                   |                      |                             |
|                      |                          |        |                  |        |                   |                      |                             |
|                      |                          |        |                  |        |                   |                      |                             |
|                      |                          |        |                  |        |                   |                      |                             |

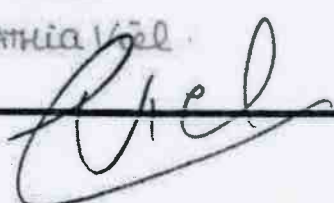
### Récapitulatif

**Frais de transport :** Transport public..... = ..... €  
 Automobile - jusqu'à 2 000 km : 66 km à 2,41 = 27,06 €  
 - 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 =** ..... €

Je soussigné, auteur du présent état, certifie l'exactitude à tous égards et demande le règlement à mon profit de la somme de 27,06 cent euros .....

Fait à Saint Hilaire de Riez..... le : 30/05/22  
 Signature  
Katyia Viél  


Vérifié et reconnu exact le :  
 La Maire, empêchée - Christine CRESTAIS



