



Demande d'ordre de mission

Ce formulaire est à remplir **par le missionnaire** et à transmettre à uar2999-gestion@cnrs.fr au moins 3 semaines avant le départ en mission (ou 6 semaines si la mission a lieu dans un pays à risque)

Unité/service en charge de la mission ► UAR 2999

L'AGENT EN MISSION

Civilité ► . Nom d'usage ► Prénom ►
Date de naissance ►
Nationalité ► Lieu de naissance ►
(Si double nationalité, préciser)
Adresse domicile ►
Téléphone portable ►
Adresse mail professionnelle ►
Organisme d'appartenance : CNRS Non CNRS
Unité/ service d'affectation ►
Adresse de l'unité/service ►

LA MISSION

Destination ►
Lieu de départ ► Lieu de retour ►
Date de départ ► Date de retour ►

Horaire de départ (train, avion) ►
Horaire de retour (train, avion) ►
Objet du déplacement *Ex : participation à un colloque, conférencier invité, formation, ...* ►

Important :

- La mission se fait obligatoirement depuis et vers la résidence administrative (lieu de travail ou d'affectation) ou la résidence familiale.
- Dès lors le formulaire transmis à uar2999-gestion@cnrs.fr, les dates ne seront plus modifiables.

En cas de séjour privé (vacances) pendant la mission, indiquez:

Date de débout ►

Date de fin ►

LA PRISE EN CHARGE

Sans frais pour le GIS

Les ordres de mission sans frais sont réservés aux personnels de l'UAR 2999. Fournir le document justificatif de votre invitation.

Prise en charge par:

- GIS Asie
 GIS Études africaines en France
 GIS Moyen-Orient et Mondes Musulmans
 DISTAM

Préciser sur la page suivante les frais pris en charge par le GIS

MOYENS DE TRANSPORT

Transport pris en charge par le GIS ► Oui Non

Si oui, moyen de transport : Train

Carte abonnement ► Oui Non

Nature de la carte et date de validité ►

Avion

HEBERGEMENT

Hôtel pris en charge par le GIS ► Oui Non

Si oui, nombre de nuitées ►

REPAS

Restauration prise en charge par le GIS ► Oui Non

Si oui, nombre de repas à prendre en charge ►

dont nombre de repas dans un restaurant administratif ►

AUTRES FRAIS

Autres frais à prendre en charge ► Oui Non

Si oui, préciser la nature ►

le montant prévu ►

Date ►

Signature de l'agent ►

Cadre réservé à l'UAR 2999 :

Au vu de ces éléments, le coût de la mission est estimé à ► €

Remboursement à l'agent de la part du GIS ► Oui Non

Date ►

Signature du directeur du GIS ►