# ORDRE DE MISSION

***Pour toute mention manquante, l'imprimé vous sera retourné.***
***Pensez à joindre vos justificatifs de paiement***

☐ Ville d'Ugine ☐ Ccas d'Ugine

**Nom de l'agent** .....

| **Lieu du déplacement** | **Date** | **Heure de départ** | **Heure de retour** | **Télépéage** | | **Transport utilisé (*)** | | | | **Nature du déplacement** | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | Oui | Non | VP | VC | CV | Train Bus | **Formations** | | **Concours / Prépa concours** | **Autres missions** | **Intitulé de la formation / concours / Raisons de la mission** *(réunion ou autres)* |
| | | | | | | | | | | CNFPT | Autres | | | |
| | | | | *cases à cocher* | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | |

*(*) VP : Véhicule Personnel*
*VC : Véhicule Communal*
*CV : Co-Voiturage*

Fait à Ugine, le .....

Le Responsable hiérarchique

L'autorité territoriale