ANNEXE 1

**MODÈLE D'ORDRE DE MISSION**

COLLECTIVITÉ : ……………………………………………………………………………………………………..........................................

NOM : ……………………………………………………………………………………………………………………………………………………….

PRÉNOM : ……………………………………………………………………………………………………………………………………………………

GRADE OU EMPLOI : ……………………………………………………………………………………………………………………………………

\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*

OBJET DE LA MISSION : ……………………………………………………………………………………………………………………………….

LIEU ET DATE DE LA MISSION : …………………………………………………………………………………………………………………….

MOYEN DE TRANSPORT UTILISE : ………………………………………………………………………………………………………………..

* Véhicule personnel
* Transports en commun (préciser la classe retenue et si un abonnement a été souscrit)
* SNCF
* Avion
* Autres (à préciser)

Date : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Le Chef de Service Le Maire (ou le président)

Signature Signature