FRANCE ET ETRANGER

N° d'ordre	
Site de rattachement INSPE	

Institut national supérieur du professorat et de l'éducation
Académie de Versailles

A renvoyer à soulayman.abdoul-vagabou@cyu.fr
cc : benjamin.moignard@cyu.fr

DEMANDE D'ORDRE de MISSION - RECHERCHE

Décret n° 2006-781 du 3 juillet 2006

DESCRIPTION DE LA MISSION

1

N° INSEE (15 caractères) _____ Grade _____

Nom _____ Prénom _____

Adresse Personnelle — N° _____ Rue _____ Code Postal _____ Commune _____

Descriptif de la mission : Colloque international CRIFPE à Montréal je suis conviée à un syposium et je pilote un autre symposium

Raison scientifique : Colloque/Conférence ☐ Réunions de recherche ☐ Autres (à préciser) : _____

Adresse de la mission — N° _____ Rue _____ Code Postal _____ Commune _____

DEPART date _____ heure _____ Arrivée date _____ heure _____

RETOUR date _____ heure _____ Arrivée date _____ heure _____

Mode de transport — AVION Classe éco ☐ R.E.R ☐ TRAIN 2ème Classe ☐ BUS ☐ VEHICULE Personnel ☐ Administratif ☐ Autres _____

A remplir par l'intéressé (e)

2

Je soussigné(e) _____ certifie l'exactitude des renseignements fournis qui serviront de base pour le remboursement des frais de mission.

Je demande à bénéficier d'une avance sur les frais de mission (75% maximum) ☐ OUI ☐ NON

A _____ Le _____

J'ai pris connaissance des recommandations spécifiques au pays visité sur le site Internet du Ministère des affaires étrangères (http://www.diplomatie.gouv.fr)

Signature :

BUDGET LABORATOIRE (nom du laboratoire à renseigner) : ☐ OUI ☐ NON

3

Si frais, compléter le tableau ci-dessous

Frais de mission	Prise en charge des frais de mission par :		
	(A) Laboratoire	(B) Autre organisme	(C) Missionnaire
Frais de transport			
Péages - Parking			
Frais d'inscription			
Frais d'hébergement			
Frais de restauration			
Autres :			
TOTAL	- €	- €	- €

Le directeur, la directrice du laboratoire :

A : _____

Date : _____

Signature :

BUDGET RECHERCHE INSPE (Service Recherche, Projets incubateurs) ☐ OUI ☐ NON

4

Si frais, renseigner dans le tableau le financement demandé au service Recherche

Frais de mission Joindre les justificatifs au retour de la mission accompagné d'un RIB	Prise en charge des frais de mission par :		
	(A) Recherche INSPE	(B) Autre organisme	(C) Missionnaire
Frais de transport			
Péages - Parking			
Frais d'inscription			
Frais d'hébergement			
Frais de restauration			
Autres :			
TOTAL	- €	- €	- €

Le directeur-adjoint à l'INSPE chargé de la recherche Benjamin MOIGNARD :

A : Saint Germain

Date : _____

Signature :

AUTORISATION ADMINISTRATIVE - DIRECTION DE L'INSPE

5

Le Directeur de l'INSPE de l'académie de Versailles donne mission à l'agent pour effectuer le déplacement mentionné

A Saint-Germain Le _____

Avance sur frais de mission (cadre 2) 75% maximum — Favorable ☐ Défavorable ☐

Le Directeur :

Eric de Saint Léger

ATTESTATION DE NON PRISE EN CHARGE

6

Je soussigné, Eric de Saint Léger, Directeur de l'INSPE de l'académie de Versailles, atteste que les frais afférents au déplacement mentionné au cadre 3 (A, B et C), cadre 4 (B et C) ne feront l'objet d'aucune procédure de remboursement de la part de l'INSPE de l'académie de Versailles.

Saint-Germain, le _____

Le Directeur

Eric de Saint Léger