

ORDRE DE MISSION

PERMANENT COLLECTIF

Nom :

Prénom :

Matricule :

Affectation :

Lieu de Départ :

Destination :

Pays :

Date début :

Date fin :

Motif :

A compléter
pour les
OM permanents

Moyens de transport :

Train

Véhicule personnel

Avion

Véhicule administratif

Autres / Précisez :



OM collectif → joindre la liste des agents

OM permanent donnant lieu à remboursement →

ne pas utiliser ce document papier
établir un OM classique pour chaque
déplacement remboursé

Fait à

le

Signature du/de la Directeur-ric