|  |
| --- |
| **ORDRE DE MISSION SANS FRAIS** |



#### Code Obligatoire  931

### UFR de Mathématiques

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| NOM : | Prénom : | |
| Email : | Grade : | |
| Adresse Professionnelle :  *Université de Paris*  *UFR de Mathématiques* | Code postal : | 75205 Paris Cedex 13 |
| Tél. |  |
| Adresse Personnelle : | | |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Pour se rendre à | | | | | | | | | |
| Pays : | | Ville : | | | | Institution | | | |
| **Date de départ prévue**: |  | |  | 201 | **Date de retour prévue**: | |  |  | 201 |
| Motif précis du déplacement : | | | | | | | | | |

|  |
| --- |
| Moyen de transport utilisé : (justificatifs à fournir – voir au verso)  Train 2e classe  Véhicule de service  Demande de frais exceptionnels (voir au verso)  Train 1er classe  Avion  Autre  Véhicule personnel  Location de véhicule |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Financementde la Mission | **Organisme prenant en charge** | Montant des Crédits engagés par Paris 7 | **TOTAL engagé par Paris7** |
| Transport |  |  | **0,00€** |
| Séjour |  |
| Inscription |  |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Vu pour accord Le responsable *du compte* | Vu pour accord **Le directeur de l’UFR** | Le service financier | Pour valoir attestation de non-paiement | *Vu pour accord*  *Le Président*  *de l’Université* |
|  | Date : |  | |  |
| Nom : Arnaud Durand |
|  |
|