

Sans frais  Avec frais  Demande d'avance

École doctorale / Laboratoire :

Grade :

Nom, prénom :

Adresse mail :

Formation Catalogue  Formation Hors Catalogue

**Motif du déplacement**

--

**Itinéraire de la mission**

Étapes de l'itinéraire	Départ		Arrivée		Moyen de transport	Montant (si non avancé par UBFC)
	Date	Heure	Date	Heure		
Montant total des transports						

**Utilisation du véhicule**

Quel véhicule ?	Raisons du choix du véhicule	Quel remboursement ?
Véhicule personnel <i>Au 1<sup>er</sup> déplacement, joindre impérativement : copie de la carte grise, de l'attestation d'assurance et du permis de conduire</i>	<input type="checkbox"/> Convenance personnelle <input type="checkbox"/> Absence de transport en commun <input type="checkbox"/> Transport de matériel <input type="checkbox"/> Gain de temps ou économie (covoiturage) <input type="checkbox"/> Autre : .....	<input type="checkbox"/> Tarif SNCF 2 <sup>de</sup> classe <input type="checkbox"/> Indemnités kilométriques <input type="checkbox"/> Parking <input type="checkbox"/> Péage
Véhicule de service Véhicule : ..... <i>Joindre une copie du permis de conduire            A utiliser uniquement durant les jours et heures de service</i>	<input type="checkbox"/> Covoiturage ( <i>préciser les noms des passagers</i> ) : ..... <input type="checkbox"/> Absence de transport en commun <input type="checkbox"/> Nécessité de service, <i>précisez</i> : .....	<input type="checkbox"/> Carburant <input type="checkbox"/> Parking <input type="checkbox"/> Péage

**Frais de restauration et d'hébergement (joindre les justificatifs originaux)**

Repas	Nombre	Nuitées	Nombre
A rembourser au missionnaire		A rembourser au missionnaire	
A titre gratuit / Payé par UBFC		A titre gratuit / Payé par UBFC	
Montant		Montant	

**Autres frais (joindre les justificatifs originaux)**

Transport en commun  Taxi  Inscription  Autres, précisez :

**Observations**

--

<input type="checkbox"/> J'atteste avoir pris connaissance des modalités de remboursement des missions  Date : Signature du <b>missionnaire</b> :	<b>Avis du directeur de l'école doctorale</b>  <input type="checkbox"/> Favorable <input type="checkbox"/> Défavorable  Signature :	<b>Décision du Président d'UBFC</b>  <input type="checkbox"/> Accordée <input type="checkbox"/> Refusée pour le motif suivant :  Signature :
--	---	---