

**FORMULAIRE DE DEPLACEMENT (EXT)**
**Imprimé à transmettre 8 jours avant le début de la mission, un mois pour les missions hors-UE**

Nom-Prénom : RIVIERE SANDRA Date de naissance (nécessaire pour e-billet) : 17/11/1977 Résidence familiale : 22 A GRANDE RUE 71620 ST MAURICE EN RIVIERE N° de téléphone portable: 0669347333 Destination : DIJON le 11/05/2023 Motif du déplacement (joindre justificatif) : second jury de soutenance M2 MEEF SVT ANTOINE GUYOT ROUSSEL	Qualité : Autre collaborateur extérieur Résidence administrative : COLLEGE JULES FERRY BVD JULES FERRY 21200 BEAUNE Courriel : sandra.riviere@ac-dijon.fr
DEPLACEMENT SANS FRAIS <input type="checkbox"/> DEPLACEMENT AVEC FRAIS <input checked="" type="checkbox"/> DEPLACEMENT PERMANENT <input type="checkbox"/>	

SEJOUR	
Repas à rembourser : NON Nuitées à rembourser : NON Observations (préciser si nuitées à réserver par l'uB pour un agent extérieur) :	Nombre de repas : Nombre de nuitées :

COLLOQUE	
Colloque : NON	

OBSERVATIONS GENERALES	
Observations :	

Les pièces justificatives relatives à cette mission seront à transmettre au service gestionnaire dans un délai maximal d'un mois à compter de la fin de la mission.

J'atteste sur l'honneur l'exactitude des informations saisies sur ce formulaire en ligne. Cette attestation vaut signature.

Signature agent  
**RIVIERE SANDRA**

AUTORISATION D'ABSENCE HORS COLLABORATEUR EXTERIEUR		
<b>Responsable fonctionnel</b> <input type="checkbox"/> Accord <input type="checkbox"/> Refus Motif : Nom Signature	<b>Autorité administrative</b> <input checked="" type="checkbox"/> Accord <input type="checkbox"/> Refus Motif : Nom Signature	<b>Président université de Bourgogne (Mission Hors UE)</b> <input type="checkbox"/> Accord <input type="checkbox"/> Refus Motif : Signature

La Responsable Administrative de l'INSPE de Bourgogne  
*Chantal CLERC*

ELEMENTS FINANCIERS				
UB :	CC :	N°EOTP :	N°Matricule :	N°OM :

Partie ordonnateur	
<b>Responsable crédits (si différent du responsable fonctionnel)</b> <input type="checkbox"/> Accord <input type="checkbox"/> Refus Motif : Nom Signature	<b>Ordonnateur (si différent de l'autorité administrative)</b> <input type="checkbox"/> Accord <input type="checkbox"/> Refus Motif : Nom Signature

**FORMULAIRE DE DEPLACEMENT (EXT)****Imprimé à transmettre 8 jours avant le début de la mission, un mois pour les missions hors-UE**

<b>Nom-Prénom :</b> RIVIERE SANDRA	<b>Qualité :</b> Autre collaborateur extérieur	
<b>Date de naissance (nécessaire pour e-billet) :</b> 17/11/1977		
<b>Résidence familiale :</b> 22 A GRANDE RUE 71620 ST MAURICE EN RIVIERE	<b>Résidence administrative :</b> COLLEGE JULES FERRY BVD JULES FERRY 21200 BEAUNE	
<b>N° de téléphone portable:</b> 0669347333	<b>Courriel :</b> sandra.riviere@ac-dijon.fr	
<b>Destination :</b> DIJON le 11/05/2023		
<b>Motif du déplacement (joindre justificatif) :</b> second jury de soutenance M2 MEEF SVT ANTOINE GUYOT ROUSSEL		
<b>DEPLACEMENT SANS FRAIS</b> <input type="checkbox"/>	<b>DEPLACEMENT AVEC FRAIS</b> <input checked="" type="checkbox"/>	<b>DEPLACEMENT PERMANENT</b> <input type="checkbox"/>

**TRANSPORT****TRAJET ALLER**

	Lieu	Date	Heure	Transport	Catégorie	Base de rmbt accordé par ORD
<b>DEPART</b>	ST MAURICE EN RIVIERE	11/05/2023	07:00	Véhicule personnel		
<b>ARRIVEE</b>	DIJON	11/05/2023	08:15			

**TRAJET RETOUR**

	Lieu	Date	Heure	Transport	Catégorie	Base de rmbt accordé par ORD
<b>DEPART</b>	DIJON	11/05/2023	12:00	Véhicule personnel		
<b>ARRIVEE</b>	BEAUNE	11/05/2023	12:40			

**Observations (précisez les conditions particulières souhaitées) :****TRANSPORT INDIVIDUEL**

En tant que conducteur, j'atteste :

- Etre titulaire du permis de conduire depuis plus d'un an
- Ne pas faire l'objet d'une suspension de permis de conduire
- Assurer mon véhicule pour mes déplacements professionnels

N° Immatriculation (si utilisation du véhicule personnel) : EA017BN

Nombre de passagers : 0

Noms des passagers :

Autre frais :

Chantal CLERC  
La Responsable Administrative  
de l'INSPE de Bourgogne