Mission financée sur :

* Les fonds du laboratoire
* Sur un contrat de recherche ; intitulé du contrat …………………………………………………….
* Sans frais



NOM :

Prénom :

Mission :

* En France
* A l’étranger

Lieu de départ :

* Résidence familiale
* Résidence administrative

Motif de la mission :   
*(préciser l’intitulé de la conférence ou réunion)*

Dates de la mission :

du …… /…… / 202… au …… /…… / 202….

Lieu de la mission : (ville et pays)

Itinéraire de déplacement :

* *Si le LEMNA paie directement vos billets d’avion / de train / d’hôtel, merci de donner une copie-écran des horaires de votre déplacement et/ou du nom de l’hôtel avec le tarif que vous avez trouvé sur internet.*

Vous avancez les frais de :

* Hôtel
* Déplacement (avion/train)

Dans le cas où vous avancez ses frais, merci de fournir à Jean-Baptiste avec cette commande de mission une facture où il est mentionné votre nom et le mode de paiement et les billets électroniques. Ces frais vous seront remboursés à votre retour de mission avec vos frais de repas.

ATTENTION : n’avancez pas les frais d’inscription, l’agence comptable refusera le remboursement.

Nombre de nuitées à prendre en charge par le LEMNA :

Nombre de repas non pris en charge par la manifestation scientifique :

(Pensez à conserver vos tickets de repas pour missions en France jusqu’à remboursement de la mission)

Nombre de repas pris en charge par la manifestation :

*Dans tous les cas, merci de joindre le programme détaillé de la conférence.*

Mode de déplacement :

* Train
* Avion
* Voiture

Autres frais de déplacements :

* Taxi
* Transports en commun
* Parking
* Péage

Au retour de votre mission, prévenez Jean-Baptiste du montant de ces frais (voir procédure LEMNA sur intranet)