

Fiche de Renseignement Missionnaire Invité

Laboratoire d'accueil :

Responsable de l'accueil :

PERSONNE INVITÉE

NOM :

Prénom :

Fonction ou grade :

Établissement d'origine :

DÉTAILS MISSION

Motif :

Lieu (établissement ou adresse) :

TRAJET ALLER :

Lieu de départ :

Date et heure de départ :

à

h

Lieu d'arrivée :

Date et heure d'arrivée :

à

h

TRAJET RETOUR :

Lieu de départ :

Date et heure de départ :

à

h

Lieu d'arrivée :

Date et heure d'arrivée :

à

h

Préférence pour l'emplacement de l'hôtel (ville, arrondissement) :

FRAIS PRIS EN CHARGE

Mission sans frais : ☐ oui ☐ non

Détails des frais de mission **		Frais pris en charge par l'UPEC	Frais pris en charge par un autre établissement	Frais avancés par le missionnaire
Frais de séjour / résidence :		€	€	€
Moyens de transport :	Train	€	€	€
	Avion	€	€	€
	Bateau	€	€	€
	Véhicule personnel *	km A/R	km A/R	km A/R
Frais annexes :	Parking d'aéroport ou de gare	€	€	€
	Péage	€	€	€
	Taxi	€	€	€
	Transports en commun	€	€	€
	Frais d'inscription	€	€	€
	Autres frais (préciser) :	€	€	€

*joindre obligatoirement la copie des cartes grise et verte

**joindre justificatifs