

COMITE DEPARTEMENTAL DE CHARENTE MARITIME

**ORDRE DE MISSION**

OBJET : \_\_\_\_\_

Date : \_\_\_\_\_ Lieu : \_\_\_\_\_

NOM – PRENOM : \_\_\_\_\_

Adresse : \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

| Date  | Repas midi | Repas soir | Hôtel | kilomètres |        | Péage | Divers |
|-------|------------|------------|-------|------------|--------|-------|--------|
|       |            |            |       | Nombre     | 0,37 € |       |        |
|       |            |            |       |            |        |       |        |
|       |            |            |       |            |        |       |        |
|       |            |            |       |            |        |       |        |
|       |            |            |       |            |        |       |        |
|       |            |            |       |            |        |       |        |
| Total |            |            |       |            |        |       |        |

|               |  |
|---------------|--|
| Total général |  |
|---------------|--|

**Justificatifs à agraffer au dos du présent.**

|                 |  |
|-----------------|--|
| Temps de trajet |  |
|-----------------|--|

|                   |  |
|-------------------|--|
| Heures effectuées |  |
|-------------------|--|

Date et signature de l'intéressé(e)

Bon à payer du (de la) Président(e)