

DEMANDE D'ORDRE DE MISSION PERMANENT 2025/2026⁽¹⁾

Direction support et expertise
Division des affaires financières
Bureau DAF2-porte 207

(1) Hors convocation à l'initiative de l'administration centrale, formation et examens/concours

CADRE 1	NATURE DE LA DEMANDE
Je soussigné(e) <input type="checkbox"/> M. <input type="checkbox"/> Mme Nom : Prénom : Objet de la mission :	Période : <input type="checkbox"/> année scolaire ou <input type="checkbox"/> duau..... Périmètre (1 seul choix possible) : <input type="checkbox"/> Commune (à préciser) : <input type="checkbox"/> Circonscription (à préciser) : <input type="checkbox"/> Département (à préciser) : <input type="checkbox"/> Académie de Reims <input type="checkbox"/> Région Grand-Est
Grade : Fonction :	Commune de l'établissement d'affectation principal : Commune du domicile familial :
CADRE 2	MOYEN DE TRANSPORT DEMANDÉ
<input type="checkbox"/> Véhicule personnel, précisez le motif : <input type="checkbox"/> Véhicule de service <input type="checkbox"/> Transport en commun <input type="checkbox"/> Autre moyen de transport à préciser (covoiturage,):	
<p>PIECES A FOURNIR (lors de la 1ère demande de l'année scolaire en cours ou en cas de changement de véhicule dans l'année) - en cas d'utilisation d'un véhicule personnel</p> <p>RAPPEL : l'autorisation sera accordée uniquement si les justificatifs demandés sont joints à cet imprimé.</p> <input type="checkbox"/> photocopie de la carte grise ; <input type="checkbox"/> attestation d'assurance où sont précisés les dates de début et de fin d'assurance, le n° de police et qui garantit d'une manière illimitée la responsabilité au titre des dommages qui seraient causés par l'utilisation du véhicule à des fins professionnelles.	
CADRE 3	A COMPLETER PAR LES PERSONNELS EN SERVICES PARTAGES ou TZR A L'ANNEE
Nommé(e) Au (nom de l'établissement d'affectation secondaire) : Commune : Joindre : <input type="checkbox"/> emploi(s) du temps : pour les services partagés titulaires ou contractuels et TZR à l'année (l'emploi du temps doit être visé par le supérieur hiérarchique avec date, tampon signature et nom du signataire). <input type="checkbox"/> arrêté d'affectation pour l'année 2025/2026 ou contrat.	
CADRE 4	SIGNATURES
A Le <b style="background-color: yellow;">Signature de l'intéressé(e)	A Le <b style="background-color: yellow;">Signature du supérieur hiérarchique <small>(Très important : les dates, tampon du service ou établissement, nom et signature du supérieur hiérarchique sont obligatoires)</small>
<p>Autorisation du chef d'établissement ou du secrétaire général sur le moyen de transport</p> <input type="checkbox"/> Avis favorable (date, signature) <input type="checkbox"/> Avis non favorable, motif :	