

SYEPAR

SYndicat d'Etude et de Programmation
et d'Aménagement du Roannais

ORDRE DE MISSION DES ELUS DEMANDE DE REMBOURSEMENT

NOM et Prénom

*** MISSION :**

Objet et lieu de la mission (*réunion, colloque, conférence...*) :

.....

Lieu de départ :

Date et heure de départ :

Date et heure de retour :

Moyen de transport utilisé.....

A, le.....

Le missionnaire

Le responsable

Le Président

*** REMBOURSEMENT :** (*partie réservée au service administratif*)

Nombre de kilomètres :

Puissance fiscale du véhicule :

Nb de repas (15,25 € l'un) :

Nb de nuits :

Frais réels.....

Arrêté à la somme de :