Ordre de mission

Nom de l'établissement :……

Commune : …….

Nom du chef d'établissement : …….

M., Mme (*nom et prénom*) :
…….

fonction dans l'établissement : ……

est autorisé(e) à se rendre, le (date) : …….

à : ☐ la DDEC de Nantes, 15 rue Leglas Maurice

☐ autre lieu, préciser : …….

sera accompagné(e) de : (nom et fonction)

- ……
- ……
- ……
- ……

Il ou elle utilisera les moyens de transports suivants :

☐ Véhicule de l'établissement
☐ Véhicule personnel
☐ Véhicule personnel de M. …….
☐ Transport en commun *(préciser)* : …….
☐ Autre *(préciser)* : …….

Fait à : …… le : ……..
(en 2 exemplaires originaux)

Le salarié
Signature

Le chef d'établissement
tampon et signature