|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | **DEMANDE DE PRISE EN CHARGE DE FRAIS DE DEPLACEMENT PAR :** | **LLING UMR 6310** |

Formulaire complété à transmettre, avec un **RIB** à : monique.loquet@univ-nantes.fr

***/!\*** *Les titres de transport et l’hébergement sont réservés obligatoirement par le LLING (Université de Nantes ou CNRS).*

|  |
| --- |
| NOM : PRENOM :Nationalité : Date de naissance :N° INSEE : Civilité : [ ]  Mr [ ]  MmeEmployeur : Catégorie :Adresse administrative :Adresse personnelle :Email : Téléphone portable : + (Pays )  |

**OBJET DU DEPLACEMENT (à préciser) :**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **LIEU DE DEPART ET LIEU D’ARRIVEE** | **DEPART** | **ARRIVEE** |
|  | DATE | HEURE | DATE | HEURE |
| ………………………..…………🢡 ………………………………….… |  |  |  |  |
| ………………………..…………🢡 ………………………………….… |  |  |  |  |
| ………………………..…………🢡 ………………………………….… |  |  |  |  |

**Moyen de transport** : [ ]  Train [ ]  Avion [ ]  Location de véhicule [ ]  Véhicule personnel Autre (à préciser) :Carte d’abonnement/fidélité Société : Type de carte :  N ° : Date d’expiration :Nom des passager(s) véhicule :**Frais annexes** : [ ]  Péage  [ ]  Taxi  [ ]  Transport en commun [ ]  Parking   [ ]  Autres (à préciser) :**Hébergement** : Date arrivée : Date départ : |

**Documents à joindre :** [ ]  Ordre de mission sans frais de votre établissement si prise en charge totale par le LLING

 [ ]  Carte grise, attestation assurance véhicule personnel si utilisation

[ ]  Copie passeport si vol international (demandé par les compagnies aériennes)

 [ ]  RIB

**Après votre déplacement et dans les 8 jours :**

* Envoi de vos justificatifs de dépenses à monique.loquet@univ-nantes.fr