 

**AUTORISATION PREALABLE UTILISATION VEHICULE** **PERSONNEL**

|  |  |
| --- | --- |
|  Nom :  |  Prénom :  |
| **Objet de la mission**  |
| Du au inclus.  |

**A compléter si la case « véhicule personnel » est cochée sur l’ordre de mission initial.**

 *En application de l'article 10 du décret n°2006-781 du 3 juillet 2006 (modifié le 18 septembre 2013) fixant les conditions et*

 *les modalités de règlement des frais occasionnés par les déplacements temporaires des personnels civils de l'Etat,*

 Je soussigné (e),

déclare décharger l'université Evry-Val-D ’Essonne de toute responsabilité dans le cadre d'un accident qui surviendrait lors du déplacement avec mon véhicule personnel entre ma résidence administrative ou familiale et le lieu de la mission.

|  |  |
| --- | --- |
|  **Raison justifiant l’utilisation d’un véhicule personnel** *(cocher la case correspondante) :*[ ] gain de temps [ ] absence de transport en commun[ ] transport d’autres missionnaires[ ] transport de matériel encombrant, lourd, fragile ou précieux[ ] Autre :**Joindre impérativement une photocopie des pièces suivantes :**[ ] Permis de conduire [ ] Attestation d’assurance du véhicule [ ] Certificat d’immatriculation[ ] le RIB du bénéficiaire [ ]  l’ordre de mission dûment complétéFait à Paris, le **Le Missionnaire**

|  |
| --- |
|  Signature  |

 |