 

**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 complété  Fait à Paris, le  **Le Missionnaire**   |  | | --- | | Signature | |