

**ORDRE DE MISSION PERMANENT DES INTERIMAIRES
DU CENTRE DE GESTION DE LA FONCTION PUBLIQUE
TERRITORIALE DES DEUX-SEVRES**

LA COLLECTIVITE DE
Représentée par

Le représentant de la collectivité ci-dessus dénommée autorise le déplacement suivant :

INTERIMAIRE :

NOM
PRENOM
N° SS
GRADE

Lieu de résidence collectivité d'accueil :
Lieu de départ :
Lieu de mission :

	DATE DEBUT CONTRAT	DATE FIN CONTRAT
TRAJET ALLER		
TRAJET RETOUR		

Mode de transport : (cocher la case utile)

- | | |
|--|--------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Véhicule de service | <input type="checkbox"/> Métro |
| <input type="checkbox"/> Véhicule personnel | <input type="checkbox"/> Bus |
| <input type="checkbox"/> Train | <input type="checkbox"/> Avion |

Fait à le

Signature du représentant de la collectivité