

Demande de mission IETT

Veuillez compléter et envoyer ce formulaire à la cellule Budget. Joindre au formulaire les e-billets, la réservation d'hôtel et le programme du colloque

AVEC
FRAIS

SANS FRAIS

Nom de missionnaire
(prénom et nom) :

Intitulé de la mission :

Nombre de nuitées :

Dates de la mission :

Moyens de transport :

-

Nombre de nuitées :

Prise en charge par l'organisme extérieur :

Section ci- dessous à compléter par la cellule Budget

Approuvé ou Non approuvé

Montant accordé :

Si Non approuvé, expliquer pourquoi

Date