

**ORDRE DE MISSION
AUTORISATION A UTILISER LE VEHICULE PERSONNEL**

POUR LES ELEVES ET UNIQUEMENT POUR SE RENDRE SUR LE LIEU DE FORMATION
EN MILIEU PROFESSIONNEL

NOM :

CLASSE :

Lieu du domicile :

Lieu de la formation :

Est autorisé pour la période du.....au.....
à se déplacer sur le lieu suivant:.....

DENOMINATION ET ADRESSE DE L'ENTREPRISE :.....
.....
.....

- est autorisé à utiliser son véhicule personnel :
Immatriculation :.....puissance fiscale.....CV
- est autorisé à bénéficier d'un remboursement sur la base du tarif kilométrique voté en
Conseil d'Administration en date du

L'élève stagiaire déclare avoir souscrit une assurance garantissant de manière illimitée sa
responsabilité personnelle.

Le Chef d'Etablissement.

Fait à.....le.....

Signature,

Isabelle FURNO.