

## Ordre de mission

Nom de l'établissement : .....

Commune : .....

Nom du chef d'établissement : .....

M., Mme (*nom et prénom*) :

.....

fonction dans l'établissement : .....

est autorisé(e) à se rendre, le (date) : .....

à :  la DDEC de Nantes, 15 rue Leglas Maurice

autre lieu, préciser : .....

Il ou elle utilisera les moyens de transports suivants :

Véhicule de l'établissement

Véhicule personnel

Véhicule personnel de M. ....

Transport en commun (*préciser*) : .....

Autre (*préciser*) : .....

Fait à : ..... le : .....

(en 2 exemplaires originaux)

Le salarié

*Signature*

Le chef d'établissement

*tampon et signature*