

**REMBOURSEMENT DE FRAIS DE MISSION PAR LE LABORATOIRE PAUL PAINLEVE**  
**REIMBURSEMENT FORM**

**A ENVOYER DES LE RETOUR DE MISSION – TO BE SENT AT THE END OF THE MISSION**

Merci de bien vouloir **compléter très lisiblement, signer et retourner** cet imprimé à l'adresse ci-dessus,  
**accompagné des pièces justificatives** demandées ci-dessous,  
*Please complete legibly, sign this form and send the documents requested.*

**NOM** Name : ..... **Prénom** First name : .....

**Lieu de la mission** Mission place : Laboratoire Paul Painlevé – Université Lille 1

**Date d'arrivée** Arrival date : ..... **Date de départ** Departure date : .....

**Objet de la mission** Purpose of the mission : .....

**N° de sécurité sociale (avec la clé)** Only for french people : .....

**Date de naissance** Birth date : .....

**Lieu de naissance (ville, département, pays)** Place of birth : .....

**Nationalité (pour les étrangers)** Citizenship : .....

**Adresse personnelle** Home address : .....

**Adresse professionnelle** Institution address : .....

**Grade** Exact position and title : .....

**Adresse e-mail** Email address : .....

**VOUS VENEZ D'UN ORGANISME FRANÇAIS**  
**YOU COME FROM A FRENCH UNIVERSITY**

Merci de joindre les pièces suivantes :

- un **Relevé d'Identité Bancaire ou Postal**
- l'**original de l'ordre de mission sans frais** ou de l'attestation de non paiement délivré par votre organisme d'appartenance
- les **titres de transport originaux**, si les frais de transport sont pris en charge par le laboratoire
- En cas d'utilisation du **véhicule personnel**, compléter et signer la « demande d'autorisation d'utiliser un véhicule personnel ». Joindre la copie de l'attestation d'assurance et de la carte grise.
- la **facture d'hôtel originale**, si les frais de séjour sont pris en charge par le laboratoire

**Les dossiers incomplets ne pourront pas être traités.**

**YOU COME FROM A FOREIGN UNIVERSITY**

Please attach the following documents:

- a typed document with **your bank details** : Bank name, Bank address, BIC-SWIFT code, IBAN (International Bank Account Number)
- the **original tickets**, if our laboratory reimburses your travel expenses
- **If you use your own vehicle**, please fill in the document “demande d'autorisation d'utiliser un véhicule personnel”, and send it back along with a copy of the insurance of the vehicle and the registration card of the vehicle.
- the **original hotel bill**, if our laboratory reimburses your accommodation costs

**Incomplete files will not be processed.**

Date :

Signature :