

**ORDRE DE DÉPLACEMENT**  
**CONTRAT N°F103827.025M – Téléphone assistance : 01.47.11.25.41**

Le contrat auto-mission ne concerne que les déplacements pour se rendre à une activité garantie par le contrat fédéral mais pas pendant ces activités.

**Organisme**

☐ **FNASCE**      ☐ **URASCE**      ☐ **ASCE n°**

**Personne(s) susceptible(s) de conduire le véhicule**

|     |                      |        |                      |
|-----|----------------------|--------|----------------------|
| Nom | <input type="text"/> | Prénom | <input type="text"/> |
| Nom | <input type="text"/> | Prénom | <input type="text"/> |
| Nom | <input type="text"/> | Prénom | <input type="text"/> |
| Nom | <input type="text"/> | Prénom | <input type="text"/> |
| Nom | <input type="text"/> | Prénom | <input type="text"/> |

**Adresse de destination**

**Motif du déplacement**

du  au  Véhicule utilisé

**Véhicule**

Marque  Modèle  Immatriculation  -  -   
*Immatriculation avant réforme*

**Commettant (personne habilitée à donner l'ordre de déplacement)**

Nom  Prénom  Qualité   
Fait à  le   
Signature du commettant

*Cachet de l'ASCE, de l'URASCE  
ou de la FNASCE obligation*