



---

## Demande d'autorisation pour un déplacement d'agent à l'étranger

ÉTABLISSEMENT :

---

**AGENT**

M.

Mme.

Nom :  Prénom :

Emploi :

Souhaite se rendre à : Pays :

Ville :

---

**Zonage MAEDI**

vigilance normale

vigilance renforcée

déconseillé sauf raison impérative

formellement déconseillé

---

**DATE**

du:  au:

Moyen de transport Pour se rendre dans le pays :

Déplacements intérieurs :

Coordonnées contact sur place

Nom	Prénom	Adresse	Mail	Téléphone

---

## Demande d'autorisation pour un déplacement d'agent à l'étranger

---

Objet déplacement (Objectifs ou résultats attendus)

Contexte partenariat / importance déplacement

Noms et organismes des autres participants à la mission

Dispositions éventuelles de sécurité envisagées

---

### SIGNATURES

Fait à

le :

Signature Agent

Signature

Avis de l'autorité académique (DRAAF)

Fait à :

le :

Signature directeur (valant ordre de mission)

Signature