

**AUTORISATION POUR UN AN**  
**Utilisation d'un véhicule personnel**

**Composante :**

<b>UFR SC VIE ET TERRE</b> UMR ARTeHIS
---

**Conducteur :**

NOM	
Prénom	
Grade	
Fonction	
Service	
Préciser le type de déplacement concerné	MISSION

**Véhicule personnel :**

Marque	
Immatriculation	
Puissance fiscale	

**Assurance du véhicule personnel :**

Date d'échéance du contrat d'assurance		
Responsabilité civile, tiers y compris les personnes transportées	OUI <input type="checkbox"/>	NON <input type="checkbox"/>
Tous risques y compris les déplacements professionnels	OUI <input type="checkbox"/>	NON <input type="checkbox"/>

**L'autorisation pour un an est valable tant que l'agent est titulaire d'un permis de conduire et ne fait pas l'objet d'une suspension.**

A Dijon, le

L'Agent

Le Directeur de la composante