

ORDRE DE MISSION

Lieu, Date

Je soussigné(e), _____ *NOM/Prénom* _____, _____ *fonction* _____, certifie par la présente que
M./Mme _____ *NOM, Prénom* _____, de l'association _____, se rendra à _____ *lieu de*
la mission _____, du _____ au _____ *dates* _____, au titre d'une mission _____ *motif de la*
mission _____

Pour servir et valoir ce que de droit.

Nom, Prénom, Fonction

Signature