

## 1) L'AGENT

|                           |                                     |
|---------------------------|-------------------------------------|
| Nom                       | Taupier-Letage                      |
| Prénom                    | Isabelle                            |
| Adresse email             | isabelle.taupier-letage@mio.osupytt |
| Téléphone bureau          | +33-(0)4-94-30-49-13                |
| Téléphone portable        |                                     |
| Organisme de rattachement | CNRS                                |
| Laboratoire               | Luminy                              |
| Equipe (ou plateforme)    | OPLC-Océanographie Physique Lit     |
| Adresse du laboratoire    | Mediterranean Institute of Oceanog  |
| Adresse personnelle       | 0                                   |

## 2) LA MISSION

|  |   |
|--|---|
| Prise en charge de la mission                                | Mission sans frais  |
| Indiquez la raison de votre mission sans frais               | PNPC  |
| Préciser organisme/tutelle hors MIO (les prenants en charge) |   |
| Motif de la mission  | <b>Acquisition de nouvelles connais</b>                     |
| Ordre de mission permanent ?                                 | Non   |
| Indiquez votre date de départ                                | Wednesday 27th October 2021                                 |
| Indiquez votre heure de départ                               | 07h00   |
| Lieu de Départ   | Residence personnelle<br>133 montée de la colline 83140 Six |
| Indiquez votre date de retour                                | Wednesday 27th October 2021                                 |
| Indiquez votre heure de retour                               | 20h00   |
| Lieu de retour   | Residence personnelle<br>133 montée de la colline 83140 Six |
| Ville de séjour  | Porquerolles  |
| Pays du séjour   | France  |
| Séjour privé ?   | Non   |
| Hébergement  | Hotel ? Non   |
|  | Demande d'avance ? Non                                      |
|  | Marché ? Non  |
| Indiquez vos moyens de transports (demandeur) ?              | <b>Marché:</b> Non  |
|  | <b>Véhicule personnel</b>                                   |
|  | N° d'immatriculation: FE-012-VX-                            |
|  | Puissance fiscale: 5  |
|  | Noms des passagers:   |
|  | Péage: <i>NON</i>   |
|  | Parking: <i>NON</i>   |
|  | Observations:   |
|  | <b>Bateau</b>   |
|  | Observations: navette                                       |
| Frais d'inscription  | Sans frais inscription                                      |
| Le traitement de votre demande s'achève ici.                 | Non   |
| Avez vous des informations supplémentaires à fournir ?       |   |
| Statut   | en_cours  |
| Valideur   |   |
| Gestionnaire   |   |