

## DEMANDE D'AUTORISATION DE DEPLACEMENT SUR LE TERRITOIRE NATIONAL

▷ Composante :

▷ Diplôme concerné :

▷ Etudiant(s) concerné(s) :

|         |         |         |
|---------|---------|---------|
| - ..... | - ..... | - ..... |
| - ..... | - ..... | - ..... |
| - ..... | - ..... | - ..... |
| - ..... | - ..... | - ..... |
| - ..... | - ..... | - ..... |

▷ Date du déplacement : .....

▷ Motif du déplacement : .....

.....

▷ Lieu: .....

▷ Date de la demande : .....

### Demandeur

Nom : .....

Prénom : .....

Qualité : .....

### Signature

---

## DECISION DU DOYEN/DIRECTEUR

☐ Autorisation accordée

☐ Autorisation refusée

Clermont-Ferrand, le : .....

Doyen/Directeur