FORMULAIRE D'AUTORISATION D'ABSENCE A L'ETRANGER (AAE)

ABSENCE ABROAD AUTHORIZATION FORM (AAE)

L'avis du Fonctionnaire Sécurité Défense est obligatoire et conditionne l'autorisation de départ pour tout déplacement à l'étranger. Il concerne l'ensemble des personnels d'AMU, ainsi que les invités et les personnes participant à une mission AMU.
The decision of the Defense Security Officer is mandatory and is a condition for authorization to leave for any trip abroad. It concerns all AMU personnel, as well as guests and persons participating in an AMU mission.

Dans le cadre de la dématérialisation des déplacements professionnels cette autorisation d'absence à l'étranger doit être **obligatoirement jointe à la demande de mission dans Notilus**. En cas d'absence d'AAE, la mission sera rejetée.
*As part of the digitalization of business travel, this authorization for absence abroad **must be attached to the mission request in Notilus**. If no AAE is provided, the mission will be rejected.*

Dans le cadre de ce déplacement, et avant le début de la mission, **je m'engage** (cocher les cases) :
*As part of this trip, and before the start of the mission, **I undertake** (tick the boxes):*

- ☐ à m'**inscrire sur « Ariane »** afin de me signaler auprès du MEAE et recevoir les recommandations de sécurité si nécessaire
  to register on "Ariane" in order to report to the MEAE and receive security recommendations if necessary
  https://pastel.diplomatie.gouv.fr/fildariane/dyn/public/login.html
- ☐ à **consulter le site du MEAE** afin de prendre connaissance des consignes et des risques des lieux de la mission (dans les onglets « Dernière minute » et « Sécurité »)
  to consult the MEAE website to learn about the instructions and risks of the mission locations (in the "Dernière minute" and "Sécurité" tabs)
  https://www.diplomatie.gouv.fr/fr/conseils-aux-voyageurs/conseils-par-pays-destination/
- ☐ à me rendre **uniquement** dans les lieux indiqués sur ce formulaire
  to go only to the places indicated on this form
- ☐ à **vérifier les conditions** sanitaires de transport et d'entrée dans le pays et les villes du lieu de la mission
  to check the health conditions for transport and entry into the country and cities of the mission location
- ☐ en cas d'incident majeur lié à ma sécurité (en lien avec l'enseignement et la recherche),
  in the event of a major incident relating to my security (related to teaching and research),

à **informer le FSD** via fsd@univ-amu.fr
to inform the FSD via fsd@univ-amu.fr

Tous les champs doivent impérativement être complétés sous peine de rejet
All fields must be completed or the application will be rejected

NOM - *NAME* :

Prénom - *First name* :

Courriel - *E-mail* :

Téléphone portable - *Cell phone* :

Agent : ☐ titulaire ☐ non titulaire ☐ invité - *guest*

Corps / équivalent grade - *grade* :

Affectation - Assignment (Composante /Direction) :

Unité de recherche - *Research unit* :

Déplacement à l'initiative - *Movement on initiative* : ☐ de l'intéressé(e) - *of the person concerned* ☐ de l'établissement - *of the structure*

Organisme de prise en charge financière - *Financial support organization* :

Sollicite l'autorisation de se rendre à :
Requests permission to go to:

Organisme d'accueil - *Host organization* :

Ville - *City* :

Adresse - *Address* :

Pays - *Country* :

Date de départ - *Departure date* : ……/……/……

Date de retour - *Return date* : ……/……/……

Coordonnées du correspondant chargé de l'accueil : *Contact details of the receptionist* :

tél. - phone :

@ :

Autres villes de déplacement au cours du séjour - *Other cities to travel to during the stay* :

Objet précis du déplacement - *Precise purpose of the trip* :

L'agent qui effectue la demande *The missionary*	**Le Directeur d'Unité, Chef de service ou Directeur** *The head of department*	**Le Directeur de Composante / Direction** *CEO*
Date : ……/……/……	Avis : ☐ Favorable ☐ Défavorable (à motiver par une PJ)	Avis : ☐ Favorable ☐ Défavorable (à motiver par une PJ)
	Date : ……/……/……	Date : ……/……/……
	Nom, Prénom :	Nom, Prénom :
Signature :	Signature :	Signature :