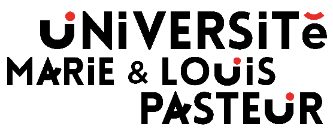
** ECOLE DOCTORALE CARNOT PASTEUR** 

Université Marie & Louis Pasteur – 1 Rue Claude Goudimel – 25 000 BESANCON

**DEMANDE DE PARTICIPATION AU FINANCEMENT D’UNE MISSION D’UN DOCTORANT**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **NOM** | | **PRENOM** | | | **ED** | | | **LABORATOIRE** | |
|  | |  | | | Carnot Pasteur | | |  | |
| Motif du déplacement (si colloque, indiquer le titre) : | | | | | | | | | |
| Si formation, préciser :  Formation PIF  Formation hors PIF | | | | | | | | | |
| Date et lieu du déplacement : | | | | | | | | | |
| **SEJOUR** | | | | | | | | | |
| **Trajet Aller** | | | | | | | | | |
| Ville de départ : | | | Date : | | | | Heure : | | |
| Ville d'arrivée : | | | Date : | | | | Heure : | | |
| **Trajet Retour** | | | | | | | | | |
| Ville de départ : | | | Date : | | | | Heure : | | |
| Ville d'arrivée : | | | Date : | | | | Heure : | | |
| **TRANSPORT** | | | | | | | | | |
| **Mode** | **Train** | | | **Avion** | | **Bus** | | | **Métro / RER** |
| Montant |  | | |  | |  | | |  |
| **Mode** | **Véhicule personnel** | | | **Passager** | | **Parking** | | | **Péage** |
| Montant |  | | |  | |  | | |  |
| Autre (préciser mode et montant) : | | | | | | | | | |
| **TOTAL TRANSPORT (a) :** | | | | | | | | | |
| RESTAURATION : | | | | | HEBERGEMENT : | | | | |
| **TOTAL RESTAURATION + HEBERGEMENT (b) :** | | | | | | | | | |
| **FRAIS D'INSCRIPTION (c) :** | | | | | | | | | |
| **MONTANT TOTAL DE LA MISSION (a+b+c) :** | | | | | | | | | |

|  |  |
| --- | --- |
| **AVIS DE l'ED :  FAVORABLE**  **NON FAVORABLE** | **Somme accordée par l'ED :** |
| **Commentaire : 50% de la somme au vu de l’état de liquidation dans la limite de 1 000 € par an et par doctorant** | |
| **Nom et avis du directeur de thèse :  FAVORABLE  NON FAVORABLE** | |
| **Visa du directeur de laboratoire**  **Date :** | **Signature :** |
| **Visa du directeur de l’ED**  **Date :** | **Signature :** |