



UBFC

UNIVERSITÉ
BOURGOGNE FRANCHE-COMTÉ

Université Bourgogne Franche Comté – 32 Avenue de l'Observatoire – 25 000 BESANCON

DEMANDE DE PARTICIPATION AU FINANCEMENT D'UNE MISSION D'UN DOCTORANT

NOM	Prénom	ED	Laboratoire

Motif et date du déplacement :

Si formation, préciser : Formation PIF
 Formation hors PIF

Si colloque, indiquer le titre :

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 **Somme accordée par l'ED :**
 NON FAVORABLE

Commentaire : *50% de la somme totale au vu de l'état de liquidation dans la limite de 1000€ par an et par Doctorant*

Visa du directeur de laboratoire ou de département de recherche Date et signature :

Visa du directeur d'école doctorale Date et signature :