

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

NOM	Prénom	Ecole doctorale	UR/Laboratoire
		SPIM	

Dates du déplacement :

Motif 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) :	
<b>Avis de l'ED :</b> <input type="checkbox"/> FAVORABLE <input type="checkbox"/> NON FAVORABLE	Somme accordée par l'ED :
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 :