



UBFC

UNIVERSITÉ
BOURGOGNE FRANCHE-COMTÉ

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

PARTICIPATION REMBOURSEMENT D'UNE MISSION / FORMATION HORS CATALOGUE DOCTORANT

NOM	Prénom	mail	téléphone	ED	Laboratoire

Motif et date du déplacement :

Préciser : Formation hors catalogue
 Mission (congrès, séjour à l'international...)

Indiquer le titre formation ou colloque:

SEJOUR

Trajet aller

Ville de départ :

Date :

Ville d'arrivée :

Date :

Trajet retour

Ville de départ :

Date :

Ville d'arrivée :

Date :

TRANSPORT

Mode	Train	Avion	Bus	Métro-RER
Montant				
Mode	Véhicule personnel	Passager	Parking	Péage
Montant				

Autre (préciser mode et montant) :

RESTAURATION :

HEBERGEMENT :

TOTAL RESTAURATION + HEBERGEMENT (b) :

TOTAL TRANSPORT (a) :

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 :

Visa du directeur de laboratoire ou de département de recherche

Date et signature :

Visa du directeur d'école doctorale

Date et signature :

Pièces à joindre au retour de la mission :

- facture du laboratoire qui a pris en charge la mission
- Etat de liquidation