

**UBFC**UNIVERSITÉ
BOURGOGNE FRANCHE-COMTÉ

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

DEMANDE DE REMBOURSEMENT D'UNE FORMATION CATALOGUE SPIM

NOM	Prénom	Adresse mail	Téléphone	ED	Laboratoire
Date du déplacement :					
Titre formation :					
Lieu :					

TRANSPORT

Mode	Train	Bus	Autre
Montant			
Mode	Véhicule personnel	Parking	Péage
Montant			
Autre (préciser mode et montant) :			
TOTAL TRANSPORT (a) :			

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 :

RESTAURATION :

HEBERGEMENT :

TOTAL RESTAURATION + HEBERGEMENT (b) :

Montant total de la mission (a+b) :

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

Commentaire :

**Visa du directeur d'école
doctorale**

Date et signature :

Pièces à joindre à ce document :

- Ordre de mission sans frais établissement
- Originaux de titres de transport, facture hôtel et restauration
- Si 1^{er} remboursement ED : RIB, fiche création
- Si 1^{er} remboursement voiture : photocopies permis de conduire, assurance voiture, carte grise voiture