

**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 NON FAVORABLE

Somme accordée par l'ED :

Commentaire : *50% de la somme totale au vue 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 :