**FORMULAIRE DE PRISE EN CHARGE DE PARTICIPATION AUX MANIFESTATIONS SCIENTIFIQUES**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Nom et Prénom du demandeur |  | |
| GSM :  Email : | | * Chercheur * Enseignantchercheur |
| Etablissement : |  | |
| CED |  | |
| Laboratoire – Groupe de recherche : |  | |
| Discipline : |  | |
| Motif de prise en charge : | * Congrès * Séminaire * Rencontre | |
| Nature de prise en charge : | * Frais de séjour * Titre de Voyage | |

AVIS MOTIVE DU RESPONSABLE DE LA STRUCTURE DE RECHERCHE (Laboratoire, Equipe, …)

|  |
| --- |
|  |

AVIS MOTIVE DE LA COMMISSION RECHERCHE DE L’ETABLISSEMENT (Les raisons pour lesquelles l’établissement ne peut pas prendre en charge les frais de cette participation)

|  |
| --- |
|  |

AVIS DU RESPONSABLE D’ETABLISSEMENT

|  |
| --- |
|  |

AVIS DE LA COMMISSION « RECHERCHE» DU CONSEIL D’UNIVERSITE

|  |
| --- |
|  |