|  |  |
| --- | --- |
| **Service de la** **Recherche et de la** **Valorisation****Hélène GUISSET** |  |

**demande d’aide financiere pour frais de missions ed 544 – annee 2025**

**Pour une participation à un(e) :**

**◊ Colloque**

**◊ Journée d’études**

**◊ Appel à projet ED 544 à l’initiative de l’ED**

**◊ Rencontres diverses organisées par l’ED**

**Renseignements du Doctorant**

**Nom : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Prénom : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Adresse postale : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Spécialité du doctorat : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Année d’inscription en thèse :**

**Unité de Recherche : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Renseignements de la mission**

**Objet :**  **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Lieu de la mission :** **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Dates de la mission : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Prévisions de la dépense** : (***ne rien compléter dans la partie « Prise en charge de l’ED 544****»*)

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Désignation | **Prévisions du doctorant** | **Prise en charge du Labo** | **Prise en charge de l’ED 544** |
| Droits d’inscription colloque |  |  |  |
| Frais de transport |  |  |  |
| Frais d’hébergement |  |  |   |
| Autres (détailler) |  |  |  |
|  |  |  |  |
| Montant total de la mission  |  |  |  |

**Date : / /2025**

**Avis du directeur de l’ED 544 : □ Favorable □ Défavorable G. LACQUEMENT**