DOSSIER DE DEMANDE DE CO-FINANCEMENT

Avez-vous déjà été bénéficiaire d’une subvention de l’ED ? [ ] OUI [ ] NON

S’agit-il de votre première demande ? [ ] OUI [ ] NON

**Doctorant**

Nom :

Prénom :

Année de thèse :

Intitulé provisoire de la thèse :

*Informations complémentaires (si jugé utile) :*

**Description de la demande**

* Intitulé :
* Objet :
* Date(s) :
* Programme (ou en pièce jointe) :
* Descriptif :
* Lien/adresse web :
* Abstract si il y a lieu (ou en pièce jointe) :

**Lien entre le projet et la thèse et motivations :**

**Budget prévisionnel**

 Indiquer la répartition de prise en charge financière du projet :

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Postes de dépense** | **Dépenses globales** | **A la charge du cofinanceur** **(à spécifier ci-dessous)** | **A la charge de l’ED** | **A la charge du doctorant** |
| Inscription |  |  |  |  |
| Hébergement |  |  |  |  |
| Transport (train- avion-bus) |  |  |  |  |
| Restauration sur place |  |  |  |  |
| Transport en commun sur place |  |  |  |  |
| Poster |  |  |  |  |
| Autre :  |  |  |  |  |

**Attention :** Le budget doit être équilibré et sincère, l’EDBSL peut réviser sa participation selon le budget final.

**Budget prévisionnel du projet : €**

**Montant sollicité : (maximum 450€)**

Engagement des partenaires (à joindre si différent du laboratoire)

Merci de bien vouloir indiquer les coordonnées du ou de la gestionnaire en charge de la gestion administrative des frais de déplacement au sein de l’organisme cofinanceur :

Mme/ Mr :

N° de téléphone :

Adresse mail professionnelle :

**Visa**

Je soussigné , certifie sur l’honneur que les renseignements contenus dans ce dossier sont complets et exacts et sollicite une subvention de la part de l’Ecole doctorale pour l’action susmentionnée.

Signature du demandeur

Avis du Directeur de thèse et signature

Remarques éventuelles : ………………………………………………………………………………………………….

Avis/ Accord du Directeur de laboratoire cofinanceur.

Remarques éventuelles : ………………………………………………………………………………………………

|  |
| --- |
| **Décision de la Commission d’étude** |
| ❒ Avis favorable ❒ Avis défavorable❒ Avis Réservé : …….Accord définitif :Pr Patrick VERMERSCHDirecteur de l’Ecole Doctorale Biologie Santé |