**Demande d’aide financière**

**(A remplir par le ou la doctorant(e)**

**DEMANDE A DÉPOSER AU PLUS TARD 1 MOIS AVANT LE DÉPART**

**DATE DU DÉPART EN MISSION :**

**NOM : Prénom :**

**Adresse postale :**

**Adresse électronique :**

 **Année en doctorat : Mention :**

**Objet de la demande et argumentation :**

|  |
| --- |
| **(joindre les justificatifs – programme de colloques- etc..)**  |

**Montant de l’aide financière demandée à l’Ecole doctorale :**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Autres sources de financement (cofinancement de l’équipe du doctorant ou d’une autre structure est requis à hauteur de 50%)** | **Montant demandé** | **Montant obtenu**  |
| Equipe d’accueil |  |  |
| Autre à préciser |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
| **TOTAL :** |  |  |

Visa et accord motivé du Directeur de thèse

Cette fiche devra être accompagnée d'une lettre de soutien motivée du directeur de thèse (format pdf ou courrier électronique)

NOM : Prénom : Date :