# FORMULAIRE DE DEMANDE D’AIDE A LA MOBILITE

*Vu l’article 2 de la délibération du CA 2023-87 relative à l’approbation des conditions d’attribution des bourses et/ou aides à la mobilité au bénéfice des doctorants*

**RENSEIGNEMENTS**

Civilité :  Madame  Monsieur

Nom de naissance : Cliquez pour entrer du texte. Nom d’épouse : Cliquez pour entrer du texte.

Prénom(s) : Cliquez pour entrer du texte.

Etes-vous agent de l’Université de Toulon :  Oui  Non

Si oui, quel type de contrat :  Contrat doctoral (établissement, EJD, handicap)  ATER

Mail : Cliquez pour entrer du texte. Téléphone : Cliquez pour entrer du texte.

Unité/équipe de recherche : Cliquez pour entrer du texte.

Directeur de thèse : Cliquez pour entrer du texte.

Co-directeur de thèse : Cliquez pour entrer du texte.

Co-encadrant de thèse : Cliquez pour entrer du texte.

**OBJET DE LA DEMANDE**

La mobilité concerne :  Communication dans un colloque  Séjour de recherche

Cotutelle (hors procédure d’appel du Collège Doctoral)  Autre :

Lieu : Cliquez pour entrer du texte.

**Départ**

Ville : Cliquez pour entrer du texte. Date : Cliquez pour entrer du texte. Heure : Cliquez pour entrer du texte.

**Retour**

Ville : Cliquez pour entrer du texte. Date : Cliquez pour entrer du texte. Heure : Cliquez pour entrer du texte.

Moyens de transport :  Avion  Train  Véhicule personnel  Véhicule de service

Parking :  Oui  Non Péage :  Oui  Non

Transport en commun :  Bus  Navette  Métro  Tram

Hébergement :  Oui  Non

Frais d’inscription :  Oui  Non

Autres frais : Cliquez pour entrer du texte.

**TOTAL prévisionnel :** Cliquez pour entrer du texte.

Justifiez votre demande :

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….……………

|  |
| --- |
| **Date et signature du/de la doctorant(e) :** |

**AVIS ET SIGNATURES**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Avis de la direction de thèse**  NOM : Cliquez pour entrer du texte.  Prénom(s) : Cliquez pour entrer du texte.  Favorable  Défavorable  **Date et signature :** | **Avis de la direction de l’unité/équipe de recherche**  NOM : Cliquez pour entrer du texte.  Prénom(s) : Cliquez pour entrer du texte.  Favorable  Défavorable  Montant accordé : Cliquez pour entrer du texte.  **Date et signature :** | **Décision de la direction de l’Ecole Doctorale 509**  NOM : Cliquez pour entrer du texte.  Prénom(s) : Cliquez pour entrer du texte.  Favorable  Défavorable  Montant accordé : Cliquez pour entrer du texte.  **Date et signature :** |

**PIECES A FOURNIR**

* Ce formulaire de demande d’aide spécifique dûment complété et signé par toutes les parties
* Dans la mesure du possible, joindre des justificatifs (acceptation au colloque, confirmation d’inscription, copie écran de mail, programme…)
* En cas de déplacement à l’étranger, joindre la « Déclaration préalable de mobilité internationale » (DPMI).