**Demande de participation financière**

OM N°   
Date de réception :

Mission de terrain

Colloque/ Congrès d’envergure à l’étranger

Activité doctorante

Date (s) : du au )

Lieu de la manifestation, du déplacement

**Identité**

N° étudiant :

Nom :

Prénom :

Date et pays de naissance :

Adresse courriel institutionnel   
(…@etu.u-bordeaux\_montaigne.fr)

N° de téléphone

**Thèse**

Année d’inscription en thèse :  1  2  3  4  5  6  et plus

Titre de la thèse

Financement de la thèse :  OUI  NON

Si **OUI**, identité financeur / type de contrat :

**Direction de thèse**

Nom, Prénom :

Unité de Recherche :

**Budget**

* Co-financement par l’UR :  NON  OUI

Si **NON**, justification (à remplir par la direction de l’U(M)R) :

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Détail des recettes** | **Montant en €** | **Détail des dépenses** | **Montant en €** |
| U(M)R |  | Transport |  |
| Bordeaux métropole |  | Hébergement |  |
| Apport personnel |  | Restauration |  |
| **ED** |  | **Autres (à préciser)** |  |

**Financement U(M)R : (à remplir et faire signer par l’U(M)R quelque soit la réponse)**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Unité de Recherche :** | | |
| Financement sollicité : | OUI (montant) | NON |
| Financement alloué : | OUI (montant) | NON |
| Date :  Signature Direction U(M)R : | | |

Bref argumentaire de la direction de l’U(M)R en faveur de la demande (non obligatoire) :