**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) :