**Demande de soutien financier**

**Mobilité - Etudiants**

**Formations / Congrès / Workshops**

**FORMULAIRE**

|  |
| --- |
| **Contexte**Le WorkPackage Formation de FLI souhaitant contribuer à la formation des **étudiants en imagerie**, les **frais de transport, d’hébergement et/ou d’inscription** des étudiants du périmètre FLI inscrits à des formations, workshops ou congrès pourront être remboursés, après examen des demandes par le Comité de Pilotage du WP et du Comité de Pilotage National. **Procédure**1. Le formulaire ci-dessous doit être complété et envoyé à Vivienne Fardeau (vivienne.fardeau@cea.fr) et Lauranne Duquenne (lauranne.duquenne@inserm.fr), coordinatrices du WP Formation, au moins 1 mois avant le début de la formation.
2. Les demandes sont examinées par le CoPil du WP Formation puis validées par le CoPil National de FLI.
3. Les réponses seront données au plus tard 3 semaines avant la formation.
4. Prise en charge
* **Frais d’inscription :** paiement en fonction des options proposées par les organisateurs du workshop/congrès/formation
* **Frais de transport :** billets de train de 2de classe ou d’avion en classe économie pourront être réservés directement par FLI pour l’étudiant sur demande ou remboursés. Dans les 2 cas, il est demandé de remettre les billets originaux contrôlés et/ou compostés, les cartes d’embarquement pour l’avion, et un RIB pour un remboursement. Un justificatif de paiement sera demandé (facture, ticket CB, extrait de compte).
* **Frais d’hébergement :** les frais pourront être remboursés sur présentation d’une facture originale acquittée, d’un justificatif de paiement et d’un RIB, dans la limite de 72€/nuit en province, 92€/nuit à Paris et 100€/nuit à l’étranger.

Toutes les pièces justificatives sont à envoyer à Vivienne Fardeau ou Lauranne Duquenne à l’adresse suivante : INSTN – CEA SaclayBâtiment 395, pièce 17091191 Gif-sur-Yvette Cedex |
| **Informations étudiant** |  |
| * Nom
* Prénom
* Nationalité
* Adresse
* Email
* Numéro de téléphone
 | * Niveau d’étude
* Université
* Laboratoire
* Directeur/Encadrant
 |
| **Informations générales sur la Formation/Workshop/Congrès** |
| * Titre
* Dates
* Lieu
* Communication acceptée : oui - non
 |
| **Demande de frais à prendre en charge** |
| Frais de transport *(estimation):* Frais d’hébergement *(estimation)*: Frais d’inscription : |

**Date : Signature :**