

**Fiche demande de financement Jury de soutenance**

*A transmettre avec le formulaire de composition du jury simultanément à* [*edph-theses@univ-paris1.fr*](file:///C%3A%5CUsers%5Csbadih%5CDownloads%5Cedph-theses%40univ-paris1.fr) *et* *diredph@univ-paris1.fr*

**Soutenance de M/ Mme :**

**Voyageur 1 :**

Date de voyage du : Cliquez ou appuyez ici pour entrer une date. **AU**  Cliquez ou appuyez ici pour entrer une date.

Nom Prénom :

Courriel : De : à

Date de naissance : Horaire souhaitées :

 Allez : Retour :

Nombre de nuitées à prendre en charge Choisissez un élément.: Montant :

**Ne pas disposer de l'ensemble des informations ne bloque pas l'envoi du formulaire.**

**Voyageur 2 :**

Date de voyage du : Cliquez ou appuyez ici pour entrer une date. **AU**  Cliquez ou appuyez ici pour entrer une date.

Nom Prénom :

Courriel : De : à

Date de naissance : Horaire souhaitées :

 Allez : Retour :

Nombre de nuitées à prendre en charge Choisissez un élément.: Montant :

**Ne pas disposer de l'ensemble des informations ne bloque pas l'envoi du formulaire.**

**Voyageur 3 :**

Date de voyage du : Cliquez ou appuyez ici pour entrer une date. **AU**  Cliquez ou appuyez ici pour entrer une date.

Nom Prénom :

Courriel : De : à

Date de naissance : Horaire souhaitées :

 Allez : Retour :

Nombre de nuitées à prendre en charge Choisissez un élément.: Montant :

**Ne pas disposer de l'ensemble des informations ne bloque pas l'envoi du formulaire.**

**Déjeuner des membres du jury :**

[ ] Je souhaite solliciter la prise en charge d’un déjeuner [ ] Je ne souhaite pas solliciter la prise en charge d’un déjeuner

Pour : personnes le Cliquez ou appuyez ici pour entrer une date. Restaurant choisi :

Montant :

**Estimation totale du coût des voyages** :

[ ] Acceptée [ ] Rejetée par le directeur de l'Ecole doctorale le :

Signature du directeur de l’Ecole Doctorale :