|  |  |
| --- | --- |
|  | **DEMANDE D’AIDE AU FINANCEMENT** **Année 2024** |

**Porteur** (Prénom, Nom) :

**Statut** **:**

*Pour les doctorants* :

 Nom du/de la directeur/trice de thèse :

 1ère année d’inscription en doctorat :

**Type de demande :** ☐ Projet collectif *(impliquant au moins 2 membres du CRAL, tous statuts confondus)*

☐ Projet individuel

**- Nature du projet :** ☐ Colloque ☐ Journée d’étude ☐ Séminaire/Atelier

☐ Publication/Traduction ☐ Mission(s) ☐ Autre, préciser :

**- Intitulé ou thématique :**

**- Argumentaire** (15 lignes environ) :

*Joindre, en annexe, tout autre document (le cas échéant, programme, liste intervenants, devis éditeur…)*

*Pour les doctorants, joindre obligatoirement une lettre de soutien du directeur de thèse.*



**- Budget global :**

*Merci d’indiquer la nature des dépenses : déplacements, hébergements, repas…*

**- Financements hors CRAL, le cas échéant :**

*Merci d’indiquer si ces financements sont validés ou en instance*

**- Montant demandé au CRAL :**

**- Utilisation de la somme demandée au CRAL :**

|  |
| --- |
| **Cadre réservé à l’administration****Avis du Conseil de laboratoire / de la Direction :****Montant alloué :****Remarques / Réserves :****Date :****N° demande :**  |