



## Demande de participation aux frais de déplacement des doctorants

NOM : ..... Prénom : .....

Date et lieu de naissance : .....

Numéro INSEE : ..... année de thèse : .....

Adresse : .....

.....

Téléphone : ..... E-mail : .....

Directeur de recherche : .....

Indiquez si vous avez bénéficié d'une aide au déplacement l'an dernier .....

.....

**Renseignements concernant la demande de financement** : Dates, lieu et nature de la manifestation

.....

.....

.....

.....

**Estimation complète des frais (hors nourriture) :**

Frais de déplacement : .....

Droits d'inscription : .....

Logement : .....

Montant de l'aide demandée : .....

Montant de l'engagement financier accordé par le laboratoire de recherche : .....

Merci de retourner le document à l'adresse [stl-direction@univ-lille.fr](mailto:stl-direction@univ-lille.fr) une fois complété

Signature du Directeur de l'UMR ,

Doctorant(e) :

Ruth Webb

Date et signature :