**Demande de soutien financier**

**Mobilité - Etudiants**

**Formations / Congrès / Workshops**

|  |  |
| --- | --- |
| **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** d’étudiants inscrits à des formations, workshops ou congrès pourront être remboursés, **après examen des demandes par le Comité de Pilotage du WP**.  Le montant maximum de ce soutien est fixé à **250 €** pour un étudiant effectuant une présentation (orale ou poster) de ses travaux en imagerie lors d’un évènement ayant lieu en France. Ce montant est porté à **500 €** pour un évènement à l'international, avec priorité aux étudiants effectuant une présentation orale.  **Attention, les demandes doivent systématiquement être motivées par le supérieur hiérarchique (directeur de thèse, du laboratoire ou responsable d'équipe) du candidat au soutien.**  Le soutien apporté visant à la fois à **soutenir la communication des résultats scientifiques en imagerie** (1), la **construction du réseau professionnel** (2), et la **participation à la veille scientifique et technologique du WP5** (3), il est demandé en retour à l’étudiant de remercier FLI au sein de ses publications et communications. Ainsi, selon le cas, il lui faudra faire **figurer le logo de FLI** sur ses supports et **indiquer la mention appropriée** parmi les suivantes :  A - Pour tout travail effectué (tout ou en partie) sur un équipement financé par FLI ou via une amorce de collaboration financée par FLI :  *Ce travail a été partiellement soutenu par France Life Imaging (programme ANR-11-INBS-0006) / This work was partly funded by France Life Imaging (grant ANR-11-INBS-0006)*  B - Pour tout travail réalisé au sein d'une plateforme de FLI sur un équipement du périmètre de FLI :  *Ce travail a été réalisé dans un laboratoire / sur une plateforme affilié(e) au réseau France Life Imaging (programme ANR-11-INBS-0006) / This work was performed on a platform / by a laboratory member of France Life Imaging network (grant ANR-11-INBS-0006)*  C - Les partenaires des contrats / accords de prestations de recherche, réalisant un travail sur les équipements financés par FLI doivent mentionner :  *Ce travail a été réalisé / sera réalisé dans un laboratoire / sur une plateforme affilié(e) au réseau France Life Imaging (programme ANR-11-INBS-0006). This work was performed / will be performed on a platform / by a laboratory member of France Life Imaging network (grant ANR-11-INBS-0006).*  Une **copie des supports de présentations** avec le logo de FLI et la mention appropriée devra nous être fournie par mail.  **Procédure**   1. Le formulaire ci-joint doit être complété et envoyé à Albertine Dubois ([albertine.dubois@cea.fr](mailto:albertine.dubois@cea.fr)) ou Véronique Berthonaud ([veronique.berthonaud@cea.fr](mailto:veronique.berthonaud@cea.fr)), coordinatrices du Workpackage Formation au moins 1 mois avant le début de l’évènement. 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 l’évènement. 4. Prise en charge  * **Frais d’inscription :** paiement en fonction des options proposées par les organisateurs du workshop/congrès/formation * **Frais de transport :** les billets de train de 2de classe ou d’avion en classe économie pourront être remboursés par FLI sur présentation des billets originaux contrôlés et/ou compostés ou des cartes d’embarquement pour l’avion et d’un justificatif de paiement (facture, ticket CB, extrait de relevé de compte bancaire). * **Frais d’hébergement :** les frais pourront être remboursés sur présentation d’une facture originale acquittée et d’un justificatif de paiement, dans la limite de 72€/nuit en province, 92€/nuit à Paris et 100€/nuit à l’étranger.   Toutes les **pièces justificatives originales**, accompagnées d’un **RIB** et d’un **extrait de compte bancaire** mentionnant la ou les dépense(s), sont à envoyer par mail et par courrier à Albertine Dubois ou Véronique Berthonaud :  Albertine Dubois/Véronique Berthonaud  INSTN – CEA Saclay  Bâtiment 395, PC 35  91191 Gif-sur-Yvette Cedex  **Demande de soutien financier**  **Mobilité - Etudiants**  **Formations / Congrès / Workshops**  **FORMULAIRE** | |
| **Informations étudiant** |  |
| * Nom * Prénom * Date de naissance * 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 : | |
| **Motivation du directeur de laboratoire ou de l’équipe** | |

**Date :**