# **ANNEXE FINANCIERE A LA PROPOSITION DE SOUTENANCE HDR**

NOTICE : Prise en charge financière des frais de missions liés aux jurys

Les frais de mission seront pris en charge pour un total maximum de 1000 €. Les frais éligibles sont les frais de transport et d’hébergement :

- Une nuitée par membre du jury possédant une adresse administrative sur le territoire français.

- Deux nuitées pour les intervenants extérieurs à Sorbonne Université domiciliés à l’étranger.

- Chambre simple, supplément chambre double possible sur notification à la charge de l’intervenant.

**En cas de dépassement financier** :

- Solliciter l’accord du vice-doyen Recherche de la Faculté des Lettres.

- Le recours aux moyens de communication à distance, type visioconférence, pourra être envisagé.

- La participation des unités de recherche de rattachement pourra être sollicitée.

**NB : les demandes de prises en charge des membres du jury dont l’adresse personnelle ou administrative est située en Ile-de-France ne sont pas éligibles et ne pourront donc pas être acceptées.**

ANNEXE : DEMANDE DE PRISE EN CHARGE  
*A remplir par le candidat ou la candidate uniquement pour les membres du jury à prendre en charge financièrement.*

**Soutenance de** (NOM et PRENOM du candidat ou de la candidate) :

**Garant.e**  : **NOM** : **Prénom** : **courriel** :

**Date de soutenance** : **Heure** :

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Rapporteur/jury** | **Demande de prise en charge financière** | **Etablissement de rattachement et adresse** | **Adresse personnelle** | **N° de téléphone** | **Adresse mail** |
| NOM/prénom du garant ou de la garante : | OUI NON |  |  |  |  |
| NOM/prénom du membre du jury : | OUI NON |  |  |  |  |
| NOM/prénom du membre du jury : | OUI NON |  |  |  |  |
| NOM/prénom du membre du jury : | OUI NON |  |  |  |  |
| NOM/prénom du membre du jury : | OUI NON |  |  |  |  |
| NOM/prénom du membre du jury : | OUI NON |  |  |  |  |
| NOM/prénom du membre du jury : | OUI NON |  |  |  |  |