**Invitant(e)**

|  |  |
| --- | --- |
| Prénom et NOM |  |
| Statut (MCF, PR…) |  |
| Employeur |  |
| Laboratoire |  |

**Invité(e)**

|  |  |
| --- | --- |
| Prénom et NOM |  |
| Statut |  |
| Nationalité |  |
| Pays de Résidence |  |
| Etablissement |  |
| Laboratoire/département |  |

**Période souhaitée d’invitation (ou dates si connues)**

|  |
| --- |
|  |

**Evénement d’Avignon Université où l’intervention de l’invité(e) est prévue**

|  |
| --- |
|  |

**Contexte de l’invitation / Présentation de l’invité(e) – *0,5 page max.***

|  |
| --- |
|  |

**Activités prévues pendant la visite et retombées pour Avignon Université – *1 page max.***

|  |
| --- |
|  |

**Avis motivé de la direction de l’unité de recherche ou de la SFR/FR concernée - *0,5 page max.***

|  |
| --- |
|  |

**Rappel des modalités de financement**

Le financement est destiné à couvrir les frais généraux de missions (transport, hébergement, restauration) de l’invité uniquement.

L’aide est limitée à 500€ par invité pour un invité venant de France, 1 000€ s’il vient de l’étranger.

Les laboratoires et/ou FR/SFR peuvent compléter cette aide sur leurs fonds propres.

Les laboratoires et/ou FR/SFR s’acquitteront des factures correspondantes et en adresseront une photocopie à la Direction d’Appui à la Recherche et à l’Innovation ([dari@univ-avignon.fr](mailto:dari@univ-avignon.fr)) qui règlera une facture interne soit d’un montant égal au maximum de l’aide prévue compte tenu de la durée de la mobilité si le montant total des frais est supérieur, soit au total des frais inhérents à la mobilité si le montant est inférieur à l’enveloppe initiale prévue.