**Demande de financement**

**Equipe de recherche EA 7505 – Education – Ethique – Santé**

Nom et prénom du membre de l’équipe :

Statut (membre permanent, Doctorant) : Membre permanent

**Evènement envisagé**

* Nom de l’événement :
* Organisateurs :
* Dates de l’évènement :
* Lieu : Tours –

**Coûts prévisionnels**

* Déplacement :

*(Avez-vous réfléchi au meilleur transport possible pour intégrer le développement durable dans votre déplacement ?)*

* Hébergement :
* Inscription :
* Frais de repas :
* Autres :

Total demandé :

**Intérêt pour l’équipe ou le membre de l’équipe**

**Décision du COPIL et du CER**

🞏 Financement accepté à hauteur de………………………………….

🞏 Financement refusé.

Raisons du refus : ……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………