*Veuillez remplir ce dossier et le retourner complet sous la nomenclature suivante : « Boursestransfrontalieres\_Dec19\_Acronyme du projet » à l’adresse suivante :* *international@isite-ulne.fr* *avant le 16/12/2019 (14h, Heure de Paris).*

**Informations générales sur le projet**

|  |  |
| --- | --- |
| Titre du projet de mobilité |   |
| Acronyme |   |
| Principal bénéficiaire | [*Nom*] | [*Prénom*] |
| Statut | ☐ Enseignant-Chercheur ☐ Enseignant☐ Personnel ☐ Chercheur |
| Situation administrativeFonction | ☐ Titulaire ☐ Contractuel, date de fin de contrat : [Date]Corps : [\_\_\_\_\_\_\_]Fonction précisez : [\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_] |
| Contact | [*Numéro de téléphone*] | [*email*] |
| Composante (projets en formation) ou Laboratoire (projets en recherche) ou Direction et service (personnels administratifs) |   |
| Institution de rattachement (*Université/ Ecole/ Organisme de recherche*) |  |

**Informations sur le partenaire**

|  |  |
| --- | --- |
| Université partenaire #1  |   |
| Interlocuteur chez le partenaire | [*Nom*] | [*Prénom*] |
| Poste/Fonction  |  |
| Faculté, école, département*ou*Laboratoire, institut, unité de recherche*ou* Service |  |
| Contact | [*Numéro de téléphone*] | [*email*] |

|  |  |
| --- | --- |
| Université partenaire #2 |   |
| Interlocuteur chez le partenaire | [*Nom*] | [*Prénom*] |
| Poste/Fonction  |  |
| Faculté, école, département*ou*Laboratoire, institut, unité de recherche*ou* Service |  |
| Contact | [*Numéro de téléphone*] | [*email*] |

**Description du projet**

|  |  |
| --- | --- |
| Résumé du projet *Quel est l’objectif de ce projet de mobilité ?**Comment le projet va-t-il renforcer les collaborations avec l’université partenaire ?**Existe-t-il une coopération antérieure avec ce partenaire ?* *Quels sont les résultats attendus ? D’autres actions sont-elles envisagées après la mobilité ?* | [2000 caractères maximum, espace compris] |
| Type de mobilité**(Un seul choix)**  | ☐ Recherche ☐ Formation☐ Organisation d'événement ☐ Echange de bonnes pratiques☐ Développement d’un projet européen  |
| Date(s) de mobilité |  |
| Des étudiants ou autres collègues vont-ils participer à cette mobilité ?  | ☐ Oui☐ Non |
| Si oui, lister les informations suivantes pour chacun d’eux :Nom, prénom, téléphone, email, poste/fonction et institution de rattachement  |   |
| Direct.eur.rice de composante/ laboratoire ou service du principal bénéficiaire | [*NOM, Prénom*] | [*Fonction + Composante/Laboratoire/Service*] |
| [*Date*] | [*Signature et cachet*] |

**Budget demandé**

*Veuillez-vous référer au tableau suivant pour élaborer votre budget :*

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  | **Forfait déjeuner par jour** | **Forfait logement par nuit (inclus repas du soir)** | **Forfait transport A/R** | **Frais de fonctionnement** |
| **Allemagne** | 25€ | 150€ | 150€ : Aix-la-Chapelle & Cologne 175€ : Bonn & Münster | À justifier |
| **Belgique** | 20€ : Courtrai & Tournai35€ : Gand, Bruges & Ostende75€ : Leuven & Louvain-la-Neuve |
| **Pays-Bas** | 165€ : Nimègue & Wageningen |
| **Royaume-Uni** | 150€ : Canterbury |

Attention le nombre de forfaits logement doit être inférieur d’une unité au nombre de jours en mobilité. Exemple : un séjour de 5 jours = 5 forfaits repas + 4 forfaits logement + 1 forfait transport

Pour chaque personne participant à la mobilité, veuillez copier/coller le tableau suivant :

|  |  |
| --- | --- |
| Nom et prénom |   |
| Destination | De :  | à :  |
| Dates de mobilité |   |
|  |
| Logement |  € |
| Repas supplémentaire |  € |
| Transport |  € |
| Total |  € |
|  |
| Commentaires |  |

Pour chaque personne participant à la mobilité, veuillez copier/coller le tableau suivant :

|  |  |
| --- | --- |
| Nom et prénom |   |
| Destination | De :  | à :  |
| Dates de mobilité |   |
|  |
| Logement |  € |
| Repas supplémentaire |  € |
| Transport |  € |
| Total  |  € |
|  |
| Commentaires |  |

|  |
| --- |
| Coûts de financement[[1]](#footnote-1) |
| *Veuillez justifier vote demande*  |    |

*Un maximum de 5 000€ par personne et 20 000€ par délégation peut être demandé*

|  |
| --- |
| **Budget général** |
| Logement |  € |
| Repas |  € |
| Transport |  € |
| Coût de fonctionnement  |  € |
| Total |  € |
| Co-financement éventuel  |  € |
| Budget total demandé |  € |

## Calendrier

Date limite du dépôt : 16/12/2019 (14h, Heure de Paris)

Annonce des résultats : Décembre 2019

1. Le financement d’équipement ou de consommables n’est pas éligible tout comme les frais liés à des publications et/ou traduction-interprétariat. La bourse de mobilité transfrontalière ne couvre pas l’assurance voyage qui reste à la charge des personnes en mobilité. [↑](#footnote-ref-1)