**DEMANDE de bourse de voyage**

*Le formulaire à retourner au format pdf*

*avec nom\_prénom\_bourseSFBI.pdf*

*par email à* [*sfbi.contact@gmail.com*](about:blank)

**Pour qui ?**

Un·e doctorant·e, un·e post-doctorant· ou un·e ingénieur·e, membre de la SFBI, qui souhaite participer à une conférence de bioinformatique en France ou à l'étranger durant laquelle il/elle présentera ses travaux en bioinformatique, ou à une formation en bioinformatique en France ou à l'étranger.

Le lauréat s’engage à faire apparaître le logo de la SFBI dans les remerciements. Le texte suivant pourra être ajouté : “Ce travail a été soutenu par une bourse de la Société Française de Bioinformatique”.

**À combien s’élève la bourse ?**

La bourse de voyage accordée par la SFBI s’élève au maximum à 500€ (la bourse pourra être adaptée en cas de surcoût de transport).

**Que prend en charge cette bourse ?**

Cette bourse couvre uniquement les frais liés au déplacement (transport et/ou logement). Les frais de restauration et d’inscription ne sont pas éligibles.

**Comment cela fonctionne ?**

La bourse sera versée au bénéficiaire et non à son laboratoire après la conférence et sur présentation des justificatifs.

En acceptant la bourse, vous vous engagez à nous faire parvenir un retour d'expérience de deux pages maximum dans les trois mois qui suivent la conférence ainsi que les justificatifs suivants:

* d’acceptation de votre présentation orale ou poster ou de votre participation dans le cas d’une formation
* le résumé des travaux présentés
* factures liées au déplacement, et/ou à l’hébergement,
* un retour d’expérience sur ce que vous à apporter la participation à cet évènement. A cet effet, vous trouverez également un formulaire de retour d'expérience à télécharger dans le bandeau à droite.

Au-delà de ce délai de trois mois, la bourse sera considérée caduque.

**INFORMATIONS PERSONNELLES**

| **NOM** |  |
| --- | --- |
| **PRÉNOM** |  |
| **N° Adhérent SFBI** |  |
| **EMAIL** |  |

**INFORMATIONS PROFESSIONNELLES**

| **STATUT** | Master (uniquement pour JOBIM), Doctorant, Post Doctorant, Ingénieur |
| --- | --- |
| **LABORATOIRE D’AFFILIATION** | nom |
|  | code unité |
|  | institution |
|  | adresse |
| **RESPONSABLE HIÉRARCHIQUE** | nom |
|  | email |
| **THÉMATIQUE DE RECHERCHE** |  |
| **ANNÉE D’OBTENTION DU DERNIER DIPLÔME** |  |
| **PRIX ET BOURSES DE VOYAGE DÉJÀ OBTENUS** |  |
| **NOM DE L'ÉVÈNEMENT** |  |
| **SITE WEB DE L'ÉVÈNEMENT** |  |
| **DATE de L'ÉVÈNEMENT** | début |
|  | fin |
| **FRAIS D'INSCRIPTION** |  |
| **TITRE ET RÉSUMÉ SOUMIS** |  |

**DEMANDE DE SOUTIEN**

| **MOTIVATION POUR VOTRE PARTICIPATION** |  |
| --- | --- |
| **BUDGET ESTIMÉ DU DÉPLACEMENT** | Total |
| **DÉTAIL DES FRAIS** | frais d’hébergement |
|  | frais de transport |

**ACCORD**

| **VISA DU RESPONSABLE** |  |
| --- | --- |
| **LIEU et DATE du visa** |  |
| **SIGNATURE DU DEMANDEUR** |  |
| **LIEU ET DATE de signature** |  |