

**DEMANDE DE BOURSE Jean-Pierre EBEL**

**Période du 01/02/2025 au 30/06/2025**

**A renvoyer au plus tard le 2 février 2025 par courriel à fosse@ens-paris-saclay.fr et à sfbbm@sfbbm.fr**

**Nom :**……....………………………….  **Prénom** :……………………………..…

**Date de naissance :**…………………… **Tél** **:**………………..……………..………

**Mail :**…………………………………...........................................................................................

**Doctorant (en dernière année de thèse) :  Post-doctorant (année après la thèse) :**

**Nombre de publications :**……………**(joindre la liste en annexe)**

**Adresse professionnelle :** …………………………………………………………………………….

**Je suis membre de la SFBBM, à jour de ma cotisation 2025 :**

**Nom, prénom et mail du responsable scientifique du doctorant / post-doctorant :**

……………………………………………………………………………………………………………………

**Nom, prénom et mail du responsable d’équipe :**

……………………………………………………………………………………………………………………

**Nom, prénom et mail du directeur d’unité :**

……………………………………………………………………………………………………………………

**Nom, prénom et mail du gestionnaire de l’unité :**

……………………………………………………………………………………………………………………

**Je sollicite de la SFBBM une subvention à mes frais de participation**

**Nom et lieu du congrès**…………………………………………………………………………………

**Présentiel**…….**………………Distanciel……..**

**Estimation du coût de la participation au congrès :** ...............**€**

**Communication : Par affiche :**  **Orale :**

**Autres financements** : ………………………………………………………………………….

**Avez-vous obtenu une aide de la SFBBM durant les 2 dernières années ? Oui**  **Non**

**Si tel est le cas, précisez l’année**............................. **et le type d’aide obtenue**..........................................

* **Documents à joindre au présent formulaire (en un seul document PDF)**

1. **Avis motivé du responsable scientifique du doctorant / postdoctorant**
2. **Résumé de votre contribution au congrès ou lettre d’invitation**
3. **Liste des publications du candidat**
4. **Attestation sur l’honneur et signée que la bourse sera exclusivement dédiée au remboursement des frais engagés pour participer au congrès**
5. **Photocopie de la carte d’identité**

**Votre demande ne sera examinée que si tous les renseignements demandés sont fournis**