



## DEMANDE INVITATION LONGUE DUREE (> 15 jours)

V Janvier 2020

A renseigner 3 mois avant l'arrivée et à transmettre au secrétariat de l'IPHT : *Carine R-Roulling* ou *Camille Flouret*<sup>(1)</sup> ou *Laure SAUBOY*<sup>(2)</sup>

Après concertation avec le responsable de mon groupe : (entourez ci-dessous son nom) :

M. GRANA (A)

S. LAVIGNAC (B)

C. BENA (C)

Je confirme avoir reçu son accord pour l'invitation du visiteur :

A remplir par l'invitant

**Nom** :

**Prénom** :

**Nationalité** :

Invité collaborateur extérieur : OUI/NON

Invité salarié CEA : OUI NON

**Adresse professionnelle** :

**E-mail** :

**Tel.** :

**Domaine scientifique de l'invité** (en 2 ou 3 lignes) :

**Pour les dates suivantes** : Du

au

**Aucun frais** (cochez)

**Frais** :

montant(s) (cochez et donner une estimation) :	<input type="checkbox"/> hébergement :	€
	<input type="checkbox"/> restauration :	€
	<input type="checkbox"/> transport :	€
	<input type="checkbox"/> en cas de CDD, rémunération envisagée :	€ (brut)
	(à noter que le calcul de la rémunération se fait après réception du CV du candidat)	
prise en charge (cochez) :	<input type="checkbox"/> par le labo	
	<input type="checkbox"/> par financement externe (précisez le contrat) :	

**Aide éventuelle à la recherche d'un logement** (cochez ci-dessous) :

Non

studio

2 pièces

Oui :  Proche Banlieue (RER B)  Paris  RESIDHOME Bures-sur-Yvette

vient seul

accompagné de son conjoint

jeunes enfants

**Visa de l'invitant** :

**Visa du responsable de groupe** :

**Visa du Chef de l'IPHT** :

**Date** :

**Date** :

**Date** :

<sup>(1)</sup> *Camille Flouret* ou *Carine Roger-Roulling* : pour tous les visiteurs sauf stagiaires et thésards.

<sup>(2)</sup> *Laure Sauboy* pour les stagiaires et thésards.



# DEMANDE INVITATION LONGUE DUREE (> 15 jours)

V Janvier 2020

Type de contrat - A compléter par l'IPhT	En tant que (cochez) :	<input type="checkbox"/> CTE (*UE & Hors UE) (*) <i>nationalité française exclue</i>
		<input type="checkbox"/> Post Doc
		CDD CEA <input type="checkbox"/> CDD OD
		<input type="checkbox"/> CDD U sur ERC ou Marie Curie
		<input type="checkbox"/> Thésard CFR <input type="checkbox"/> Thésard CTBU <input type="checkbox"/> Thésard CTCl <input type="checkbox"/> Thésard CTCR
		Thésard avec autre financement : <input type="checkbox"/> ENS <input type="checkbox"/> ED <input type="checkbox"/> X (AMX ou Monge) <input type="checkbox"/> Marie Curie
		<input type="checkbox"/> Collaborateur extérieur salarié
		<input type="checkbox"/> Collaborateur extérieur étudiant (boursier)
		<input type="checkbox"/> Chercheur associé CNRS
		Stagiaire : <input type="checkbox"/> Etablissement FRANÇAIS <input type="checkbox"/> Etablissement ETRANGER
<input type="checkbox"/> Autre (précisez) :		

FINANCEMENT – à compléter par l'IPhT	"Salaire mensuel Brut : _____ €      Salaire annuel Brut : _____ €
	Salaire mensuel Chargé : _____ €      Salaire annuel Chargé : _____ €
	Montant autres indemnités (fonctionnement, mobilité...) : _____ €
	Coût global : _____ €
	FINANCEMENT ASSOCIE :
	Source(s) (Labex, Idex, contrats ..) : _____
	Montant octroyé : _____ €
	Années de versement des fonds : _____
	COUT REEL : _____ K€
	EVENTUEL COMPLEMENT LABO : _____