**1. Candidat.e**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  Nom : |  | Structure de rattachement: | Contact gestion administrative : |
| Contact gestion financière : |
|  Prénom : |  |  Sexe: |
|  E-mail candidat.e : |  |

**2. Organisme d’accueil**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Nom : |  | Structure : |  |
| Code Erasmus (si existant) : |  |
| Adresse: |  | Pays : |  |
| Nom et fonction de la personne de contact : |  | Adresse mail de la personne de contact : |  |
| Type d’organisme : |  | Taille de l’organisme | ☐<250 employés☐>250 employés |

**3. Mobilité de formation envisagée**

La mobilité se déroulera-t-elle en binôme ?

 Si oui, préciser le nom de la personne :

* **3.1. Principaux objectifs de la mobilité :**
* **3.2. Contenu du programme de formation envisage/activités à réaliser :**

**(**composante virtuelle incluse, le cas échéant) :

* **3.3. Valeur ajoutée de la mobilité** (en termes de stratégie de modernisation et

 d’internationalisation des établissements impliqués) :

* **3.4. Résultats et impact attendus** (par exemple sur l’évolution professionnelle

du membre du personnel et sur les deux institutions) :

**4. Budget prévisionnel**

**5. Visa de la Direction Administrative de la structure de rattachement**

Pour information, le Programme Erasmus finance la mobilité (transport + frais de séjour) selon les forfaits en

 vigueur dans le guide du Programme Erasmus 2025. Le reste à charge est complété, le cas échéant, par la structure

 ou par la DGD RI selon les possibilités.

 Le bénéficiaire de la mobilité devra préparer et émettre sa **mission NOTILUS** auprès de sa structure de rattachement

(frais avancés par la structure). Celle-ci sera ensuite, à réception des justificatifs demandés\* remboursée via prestations internes.

*\*(dont la soumission du rapport en ligne Erasmus du participant)*

Le remboursement à la structure de rattachement intervient uniquement dans la limite des dates de séjour validé pour la mobilité Erasmus (dates définies dans le contrat de financement).

Date et signature et cachet :

***6.* Avis motivé(s) et signature(s) :**

 ***Pour les enseignants chercheurs :***

*Direction de la composante*

Classement (si plusieurs candidatures):

Date et signature et cachet

***Pour les personnels BIATSS :***

*Direction Administrative de la structure de rattachement*

Classement (si plusieurs candidatures):

Date et signature et cachet