**DEMANDE de bourse de garde d’enfant(s)**

*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 membre de la SFBI, qui souhaite participer à une conférence de bioinformatique en France ou à l'étranger ayant la responsabilité d’un·e enfant nécessitant sa prise en charge pendant la durée de la conférence. La garde peut être effectuée sur le lieu de résidence ou sur le lieu de la conférence.

Si le/la lauréat·e présente ses travaux durant la conférence, il/elle 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 garde d’enfants accordée par la SFBI s’élève au maximum à 500€.

**Que prend en charge cette bourse ?**

Cette bourse couvre uniquement les frais liés à la garde de l’enfant pendant la durée de la conférence (trajet compris si la garde se fait sur le lieu de résidence).

**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 :

* factures liées à la garde de l’enfant,
* 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 |
| **THÉMATIQUE DE RECHERCHE** |  |
| **PRIX ET BOURSES DE VOYAGE DÉJÀ OBTENUS** |  |
| **NOM DE L'ÉVÈNEMENT** |  |
| **SITE WEB DE L'ÉVÈNEMENT** |  |
| **DATE de L'ÉVÈNEMENT** | début |
|  | fin |

**DEMANDE DE SOUTIEN**

| **MOTIVATION POUR VOTRE PARTICIPATION** |  |
| --- | --- |
| **BUDGET ESTIMÉ DE LA PRISE EN CHARGE** | Total |
| **DÉTAIL DES FRAIS** |  |
|  |

**ACCORD**

| **SIGNATURE DU/DE LA DEMANDEUR·EUSE** |  |
| --- | --- |
| **LIEU ET DATE de signature** |  |