



REPUBLIQUE FRANCAISE



N° 16079*03

CONVENTION D'ACCUEIL D'UN CHERCHEUR OU D'UN ENSEIGNANT ETRANGER

En vue de l'admission au séjour en France en qualité de chercheur ou enseignant d'un étranger non ressortissant de l'Union européenne, de l'Espace économique européen ou de la Confédération suisse, titulaire d'un diplôme de niveau master ou équivalent, accueilli par un organisme français agréé à cet effet, pour y exercer une activité de recherche ou d'enseignement de niveau universitaire. (en application du L. 421-14, des articles R.421-26 à R. 421-32 du code de l'entrée et du séjour des étrangers et du droit d'asile, de l'article R. 5221-3 du code du travail et de la Directive (UE) 2016/801 du Parlement européen et du Conseil du 11 mai 2016 relative à une procédure d'admission spécifique des ressortissants de pays tiers aux fins de recherche scientifique, notamment ses articles 7 à 10).

| Cadre A | INFORMATIONS RELATIVES A L'ORGANISME D'ACCUEIL AGRÉÉ |
|--|---|
| Dénomination (en lettres capitales) : DELEGATION A LA RECHERCHE Statut juridique : Service administratif de la Polynésie française (administration publique - Gouvernement de la Polynésie française) Code SIREN ou SIRET (de l'organisme d'accueil) : 130005820 <input type="checkbox"/> Agrément de droit et sans condition de durée (Article 1 ^{er} de l'arrêté) <input type="checkbox"/> Agrément sans condition de durée (Article 2 de l'arrêté) <input type="checkbox"/> Agrément d'une durée de 5 ans (Article 3 de l'arrêté) N° de l'agrément : / Responsable du projet de recherche ou d'enseignement universitaire : Nom (M, Mme) : FROGIER Prénom : Priscille, Tea Adresse de l'unité de recherche ou d'enseignement d'accueil : Avenue Pouvanaa a Oopa, bâtiment administratif du gouvernement, 1er étage, BP 20 981, 98713 Papeete - TAHITI 9 8 7 1 3 Papeete - TAHITI Code postal Commune / arrondissement | |
| Cadre B | INFORMATIONS RELATIVES AU CHERCHEUR OU A L'ENSEIGNANT |
| Nom (M, Mme) : LAST NAME Prénom : FIRST NAME Date de naissance : DD / MM / YYYY Pays de naissance : COUNTRY OF BIRTH Nationalité : Adresse (dans le pays de résidence habituelle) : YOUR CURRENT PERSONAL ADDRESS Adresse du domicile prévu en France (à défaut adresse de l'unité de recherche) : Station de recherche, Richard B. GUMP, Université de Californie 9 8 7 2 8 Paopao - MOOREA Code postal Commune / arrondissement Nom de l'établissement de recherche et/ou d'enseignement supérieur fréquenté dans le pays de résidence habituelle : Thème(s) de la recherche ou de l'enseignement universitaire ou du sujet de thèse de doctorat : | |
| Cadre C | INFORMATIONS RELATIVES A L'ACCUEIL DANS L'ETABLISSEMENT |
| Durée prévue du séjour : du MM/ au MM/ <input type="checkbox"/> Un projet de mobilité intra-européenne est-il prévu ? <input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON Si oui, indiquer : - La durée : - Le pays ou les pays de destination : - L'objet de la mobilité : | |

Les qualifications et les diplômes requis du chercheur ont été reçus et attestés : OUI NON

Pour une activité de [plusieurs cases possibles] :

recherche

enseignement universitaire

Sous le statut de [plusieurs cases possibles] :

Salarié dont le salaire est versé en France (hors doctorant salarié)

Durée du contrat conclu :

Montant du salaire brut mensuel :

Doctorant salarié en France [préciser le statut et le(s) source(s) de financement(s) et leurs montants] :

Statut :

contrat doctoral de droit français

autre contrat de travail de droit français lié à un projet de recherche ou d'enseignement supérieur

Convention Industrielle de Formation par la Recherche (Cifre)

Montant du financement mensuel (préciser brut ou net) :

Chercheur invité restant employé par son institution d'origine

Doctorant ou chercheur accueilli dans le cadre d'une convention de séjour de recherche en application de l'article L. 434-1 du Code de la recherche

Montant du financement mensuel (intégrant éventuellement le complément prévu au III de l'article L. 434-1 précité) :

Cadre D

ATTESTATION

Le chercheur ou l'enseignant étranger atteste sur l'honneur l'exactitude des déclarations ci-dessus et s'engage à mener à bien l'activité de recherche ou d'enseignement pour laquelle il est accueilli :

Fait à, leSignature :

Représentant légal de l'organisme d'accueil :

Nom (M, Mme) : ... **FROGIER** Prénom : **Priscille, Tea**

Qualité (Président, Directeur, etc.) : **Déléguée à la Recherche (chef de service)**

Le représentant légal de l'organisme d'accueil atteste sur l'honneur l'exactitude des déclarations portées sur ce document, certifie accueillir en qualité de chercheur ou d'enseignant aux fins de la réalisation de l'activité de recherche (M. Mme) :

Il atteste également que ce dernier bénéficie des ressources requises pour couvrir ses frais de séjour en France et son rapatriement dans son pays d'origine et s'engage à ce qu'il bénéficie d'une couverture santé pour la durée de son séjour ainsi que d'une couverture contre les accidents qui pourraient survenir à l'occasion de son travail de recherche ou d'enseignement au sein de l'organisme d'accueil :

Fait à.....le.....

Signature du représentant légal de l'organisme d'accueil

Cachet de l'organisme

Autorité consulaire

Date et cachet :