



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.

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
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

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 : NATIONALITY
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
Paopao - MOOREA
Nom de l'établissement de recherche et/ou d'enseignement supérieur fréquenté dans le pays de résidence habituelle : YOUR INSTITUTION
Thème(s) de la recherche ou de l'enseignement universitaire ou du sujet de thèse de doctorat :
RESEARCH OR EDUCATION PROJECT TITLE

Cadre C INFORMATIONS RELATIVES A L'ACCUEIL DANS L'ETABLISSEMENT

Durée prévue du séjour : DATES OF VISIT (One application per visit) DD/MM/YY au DD/MM/YY
Un projet de mobilité intra-européenne est-il prévu ? OUI 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 .. **YOUR COUNTRY**, le .. **DATE DD/MM/YYYY** signature : **Your signature less than 100 ko**

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) : **Your first name + LAST NAME**

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 :