REPUBLIQUE FRANCAISE

cerfa
N° 16079*01

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 4° de l'article L.313-20, des articles R.313-53 R.313-54 et R.313-56 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) : ……. ……..

Statut juridique : ……..……..

Code SIREN ou SIRET (de l'organisme d'accueil) : ……..

☐ Agrément de droit et sans condition de durée (Article 1er de l'arrêté)
☐ Agrément sans condition de durée (Article 2 de l'arrêté)
☐ 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) ……..……..…Prénom : ……..……

Adresse de l'unité de recherche ou d'enseignement d'accueil : ……
……..
I___I___I___I___I___I I_____I
Code postal *Commune / arrondissement*

Cadre B	**INFORMATIONS RELATIVES AU CHERCHEUR OU A L'ENSEIGNANT**

Nom (M, Mme): ….……..…… Prénom: ……..……..…….....

Date de naissance: I___I___I/I___I___I/I___I___I___I___I Pays de naissance: ……
Nationalité: ……

Adresse (dans le pays de résidence habituelle) :…….
……..

Adresse du domicile prévu en France (à défaut, adresse de l'unité de recherche) : ……..……..
……..

I___I___I___I___I___II_____I
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 I_I_I / I_I_I / I_I_I au I_I_I / I_I_I / I_I_I

☐ 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

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 ……., le ……Signature :

Représentant légal de l'organisme d'accueil :

Nom (M, Mme) :…… Prénom : ……..

Qualité (Président, Directeur, etc.) : ……..

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 :

La loi 78/17 du 6 janvier 1978 modifiée relative à l'informatique et aux libertés s'applique aux renseignements contenus dans ce formulaire et garantit un droit d'accès et de rectification pour les données vous concernant auprès de la préfecture de votre département de résidence.