|  |  |
| --- | --- |
|  | N° projet  Avis du pilote du projet :  Validation bureau du  Validation CA du |

Proposition de projet de Recherche

Formation

Autre ……………………………………………………………………………

Date de la proposition :

1. **Données principales**

|  |  |
| --- | --- |
| Titre du projet |  |
| Champs / Thématique concernée |  |
| Montant demandé |  |
| Date début / durée |  |
| Porteur du projet :  - Nom, prénom  - Poste  - Grade  - Coordonnées  Laboratoire / Service  Etablissement / Département  N°, rue  Code postal, Ville  Téléphone (bureau)  Téléphone (mobile)  Fax  Email |  |
| Fichiers à joindre |  |

Dans quel programme d’actions s’inscrit le projet ?

|  |  |
| --- | --- |
| 1- Action Handicap |  |
| 2- Programme Développement durable |  |
| 3- Sensibilisation à l’entrepreneuriat étudiant |  |
| 4- Soutien à la recherche |  |
| 5- Mobilité internationale |  |

1. **Présentation du projet**

|  |  |
| --- | --- |
| Objectifs du projet |  |
| Description détaillée |  |
| Comment le projet s’intègre dans les priorités de la Fondation |  |
| Les partenaires sollicités |  |
| Les retombées attendues |  |
| Autres commentaires |  |

1. **Le plan de financement**

Le candidat confirme par le présent document que toutes les données contenues dans le dossier de candidature et les fichiers joints sont exacts et ont été préparés avec l’agrément des personnes impliquées.

Date, lieu Signature