

AAP Equipements mi-lourds Région 2016

1) Intitulé du projet*

Acronyme*: _____

Titre du projet*: _____

2) Responsable scientifique du projet (chef de projet)*

Nom-Prénom*: _____

Adresse e-mail*: _____

Téléphone*: _____

Liste de cinq publications les plus pertinentes des deux dernières années du Chef de projet*

3) Le responsable scientifique autorise-t-il / elle la communication de ses nom et prénom lors de la publication des résultats de l'appel ?*

oui

non

4) Laboratoire du Chef de projet*

Nom et n° du laboratoire*: _____

Nom et prénom du directeur / directrice*: _____

Adresse e-mail*: _____

5) Thématique générale*

6) Montant du projet*

Montant total HT en euros*: _____

Pourcentage du coût réel HT du projet pour la subvention (maximum 66%)*: _____

Montant de la subvention sollicitée (HT)*: _____

7) Autres demandes*

Ce projet a-t-il fait l'objet de demande de financement dans le cadre d'un ou plusieurs autres dispositifs nationaux ou régionaux ?*

oui

non

Si oui, préciser

8) Institution bénéficiaire*

Nom de l'organisme bénéficiaire des fonds (préciser le n° d'ADR pour l'Inserm, le nom de la DR pour le CNRS, Recherche ou Hôpital pour l'Institut Curie):

9) Gestionnaire - comptable qui va gérer le contrat et s'occuper de son suivi (service financier en charge de la gestion de la subvention régionale)*

Nom Prénom*: _____

Adresse e-mail*: _____

10) Combien d'autres laboratoires et/ ou équipes sont directement associés à la demande ?*

Au maximum 7 dont le laboratoire du chef de projet.

PROJET EML 2016

11) Calendrier opérationnel indicatif du projet dans lequel s'inscrit la demande de matériel*

Date prévisionnelle de démarrage des investissements (cette date doit être postérieure à la date de lancement du présent appel à projets) :*:

Date prévisionnelle de fin des investissements*:

Description des grandes étapes du projet et dates*

L'équipement s'intègre-t-il dans une plateforme ou un plateau technique précédemment cofinancé par la Région ?*

oui

non

Si oui, en quelle année et dans le cadre de quel dispositif ?

12) Projet scientifique résumé (1 page maximum au total, sans illustration)*

Objectifs*: _____

Description*

Moyens mis en oeuvre*

13) Résumé scientifique (1 page maximum au total, sans illustration)*

14) Intérêt régional du projet faisant l'objet de la demande (1 page maximum)

- **Description de l'impact de l'équipement sur le potentiel scientifique et technologique francilien,**
- **Description de l'incidence de l'équipement sur la formation des chercheurs,**

- **Description de l'intérêt économique du projet pour la région Île-de-France.**

*

15) Projet scientifique de 20 pages maximum comprenant :

- **Une présentation du projet scientifique en soulignant sa finalité**
- **La situation de la problématique abordée aux niveaux national et international,**
- **La description de l'équipe ou des équipes concernée(s) et leur place dans le projet**
- **La liste des utilisateurs potentiels de l'équipement (porteur du projet, autres laboratoires franciliens ou non, industriels, étudiants,...) ainsi que l'explicitation de l'intérêt de l'équipement pour chaque type d'utilisateur,**
- **S'il s'agit d'une plate-forme ou d'un plateau technique, expliciter les moyens humains qui seront affectés à son fonctionnement, ainsi que les modalités pour accéder à ses services, notamment pour les équipes externes.**

*Aucun formatage possible. Les illustrations éventuelles sont à inclure dans la question suivante.**

16) Les candidats pourront ajouter un fichier (maximum 2Mo) leur semblant pertinent pour présenter leur dossier (le nommer avec le nom du chef de projet et l'acronyme du projet). Cela comprend les planches d'illustrations éventuelles.

PROJET EML 2016

Equipe n°2*

Nom et prénom du responsable scientifique n°2*:

Mail du responsable scientifique n°2*:

Laboratoire du responsable scientifique n°2*

Institution de rattachement du responsable scientifique n°2*:

Liste de cinq publications les plus pertinentes des deux dernières années du Responsable scientifique n°2*

Equipe n°3*

Nom et prénom du responsable scientifique n°3*:

Mail du responsable scientifique n°3*:

Laboratoire du responsable scientifique n°3*

Institution de rattachement du responsable scientifique n°3*:

Liste de cinq publications les plus pertinentes des deux dernières années du Responsable scientifique n°3*

Equipe n°4*

Nom et prénom du responsable scientifique n°4*:

Mail du responsable scientifique n°4*:

Laboratoire du responsable scientifique n°4*

Institution de rattachement du responsable scientifique n°4*:

Liste de cinq publications les plus pertinentes des deux dernières années du Responsable scientifique n°4*

Equipe n°5*

Nom et prénom du responsable scientifique n°5*:

Mail du responsable scientifique n°5*:

Laboratoire du responsable scientifique n°5*

Institution de rattachement du responsable scientifique n°5*:

Liste de cinq publications les plus pertinentes des deux dernières années du Responsable scientifique n°5*

17) Equipe n°6*

Nom et prénom du responsable scientifique n°6*:

Mail du responsable scientifique n°6*:

Laboratoire du responsable scientifique n°6*

Institution gestionnaire du responsable scientifique n°6*:

Liste de cinq publications les plus pertinentes des deux dernières années du Responsable scientifique n°6*

Equipe n°7*

Nom et prénom du responsable scientifique n°7*:

Mail du responsable scientifique n°7*:

Laboratoire du responsable scientifique n°7*

Institution gestionnaire du responsable scientifique n°7*:

Liste de cinq publications les plus pertinentes des deux dernières années du Responsable scientifique n°7*

PROJET EML 2016

18) Description des équipements associés au projet faisant l'objet de la demande*

Nom équipement 1: _____

Nom équipement 2: _____

Nom équipement 3: _____

Nom équipement 4: _____

Nom équipement 5: _____

Nom équipement 6: _____

Nom équipement 7: _____

19) Montant des investissements associés au projet faisant l'objet de la demande*

Important : Le montant total des financements acquis et sollicités doit équilibrer le montant des dépenses HT.

_____ Equipement 1 HT

_____ Equipement 2 HT

_____ Equipement 3 HT

_____ Equipement 4 HT

_____ Equipement 5 HT

_____ Equipement 6 HT

_____ Equipement 7 HT

20) Noms de(s) organismes co-financeurs pour les co-financements acquis

Nom de l'organisme co-financeur 1:

Nom de l'organisme co-financeur 2:

Nom de l'organisme co-financeur 3:

Nom de l'organisme co-financeur 4:

Nom de l'organisme co-financeur 5:

Nom de l'organisme co-financeur 6:

Nom de l'organisme co-financeur 7:

21) Financements acquis*

_____ Montant acquis HT de l'organisme co-financeur 1
_____ Montant acquis HT de l'organisme co-financeur 2
_____ Montant acquis HT de l'organisme co-financeur 3
_____ Montant acquis HT de l'organisme co-financeur 4
_____ Montant acquis HT de l'organisme co-financeur 5
_____ Montant acquis HT de l'organisme co-financeur 6
_____ Montant acquis HT de l'organisme co-financeur 7

22) Noms de(s) organismes co-financeurs pour les co-financements sollicités

Nom de l'organisme co-financeur sollicité 1:

Nom de l'organisme co-financeur sollicité 2:

Nom de l'organisme co-financeur sollicité 3:

Nom de l'organisme co-financeur sollicité 4:

Nom de l'organisme co-financeur sollicité 5:

Nom de l'organisme co-financeur sollicité 6:

Nom de l'organisme co-financeur sollicité 7:

23) Financements sollicités*

_____ Montant sollicité HT de l'organisme cofinanceur 1
_____ Montant sollicité HT de l'organisme cofinanceur 2
_____ Montant sollicité HT de l'organisme cofinanceur 3
_____ Montant sollicité HT de l'organisme cofinanceur 4
_____ Montant sollicité HT de l'organisme cofinanceur 5
_____ Montant sollicité HT de l'organisme cofinanceur 6
_____ Montant sollicité HT de l'organisme cofinanceur 7

24) Echancier prévisionnel de réalisation des investissements*

2016, 2017, 2018, 2019.

25) Lettres d'engagement des co-financeurs en un seul fichier scanné (maximum 2Mo)

_____1

26) Experts recusés (nom et prénom)

LISTE DES QUESTIONS : NE PAS UTILISER