|  |  |
| --- | --- |
| **Une image contenant texte, conception, Graphique, graphisme  Description générée automatiquement** | **APPEL À PROJETS 2024****lancé sous l'égide du 30ème anniversaire de l’AUF-ECO** |

**APPEL À MANIFESTATION D’INTERET**

**POUR MARQUER LE 30** ème **ANNIVERSAIRE DE L’AUF-ECO**

***Créer, transformer, innover, exceller ! 30 ans de l'AUF-ECO***

**FORMULAIRE DE CANDIDATURE**

à remplir et à renvoyer par courriel à l’adresse recherche-innovation-eco@auf.org

**Appel ouvert du 20 février au 20 mars 2024**

|  |
| --- |
| **1. Informations sur le projet** |
| *titre du projet* |   |
| *date de démarrage prévue* |   |
| *date de fin prévue* |   |
|   |
| **2. Identification du porteur de projet** |
| *établissement porteur* |   |
| *faculté/département/chaire/laboratoire* |   |
|   |   |
| *nom et prénom du responsable du projet* |   |
| *titre/grade/fonction* |   |
| *courriel* |   |
| *téléphone portable* |   |
| *à joindre le curriculum vitae actualisé du responsable du projet* |
| *nom et prénom de la plus haute autorité de l'établissement porteur du projet* |   |
| *titre/grade/fonction* |   |
| *courriel* |   |
|   |
| **3. Présentation du projet** |   |
| *résumé du projet* |   |
| *objectifs* |   |
| *activités prévues et calendrier* |   |
| *bénéficiaires directs et indirects* |   |
| *équipe projet, modalités de coordination et pilotage* |   |
| *résultats attendus* |   |
| *livrables prévues* |   |
| *communication et valorisation* |   |
|   |
| **3. Identification des partenaires** |
| **Partenaire 1** |   |
| *établissement partenaire* |   |
| *faculté/département/chaire/laboratoire* |   |
|  |   |
| *nom et prénom du responsable du projet*  |   |
| *titre/grade/fonction* |   |
| *courriel* |   |
|   |   |
| *nom et prénom de la plus haute autorité de l'établissement partenaire du projet* |   |
| *titre/grade/fonction* |   |
| *courriel* |   |
|   |
| **Partenaire 2** |   |
| *établissement partenaire* |   |
| *faculté/département/chaire/laboratoire* |   |
|  |   |
| *nom et prénom du responsable du projet*  |   |
| *titre/grade/fonction* |   |
| *courriel* |   |
|   |   |
| *nom et prénom de la plus haute autorité de l'établissement partenaire du projet* |   |
| *titre/grade/fonction* |   |
| *courriel* |   |
|   |
| **Partenaire …** |   |
| *structure partenaire* |   |
|  |   |
| *nom et prénom du responsable du projet*  |   |
| *titre/grade/fonction* |   |
| *courriel* |   |
|   |   |
| *nom et prénom de la plus haute autorité de la structure partenaire du projet* |   |
| *titre/grade/fonction* |   |
| *courriel* |   |
|   |
| **4. Demande financière** - à joindre l'annexe remplie - Budget prévisionnel détaillé du projet |
| *coût total du projet en EUR* |   |
| *budget demandé à l’AUF (au maximum 80% du coût total)* |   |
| *co-financement du porteur du projet* |   |
| *co-financement du partenaire 1* |   |
| *co-financement du partenaire 2* |   |
| *co-financement du partenaire 3* |   |
| *co-financement du partenaire …* |   |
| *autre source de financement (source et montant à préciser)* |   |