**Formulaire de demande**

**Appel à projets Alliance FORTHEM/Agence Nationale de la Recherche**

***LABS***

Ce formulaire est destiné à collecter des informations sur toute demande de financement de projets qui sont en lien avec un ou plusieurs des 9 [*Labs* FORTHEM](https://www.forthem-alliance.eu/objectives/labs)*.* Le projet doit être lié à la recherche ou la formation (organisation d’évènements, webinaire, projet associatif…), en collaboration avec au moins deux universités partenaires et justifier d’éléments de co-création avec des acteurs de la société (ONG, entreprises, citoyens, …). Retrouvez tous les détails dans la [notice d’information.](https://ub-link.u-bourgogne.fr/wp-content/uploads/20240219-Informations-relatives-au-financement-appel-a-projets-FORTHEM-ANR.pdf)

|  |
| --- |
| **Modalités d’envoi :**   * Formulaire à transmettre à : [forthem@u-bourgogne.fr](mailto:forthem@u-bourgogne.fr) * Objet du mail : **Candidature AAP LABS – Nom du porteur** * Le document doit être dénommé comme suit :   **aapFORTHEMLAB\_NOMduPORTEUR** |

***Lab(s)* FORTHEM et thématique(s) concernée(s) par le projet :**

***Lab***….................................................................................................................................

**Problématique ou sous-thématique correspondante :**

**ACRONYME DU PROJET :**

**Intitulé du projet :**

**5 mots clés** (disciplines, domaine de recherche, thématique, méthode, …) :

**PORTEUR DU PROJET :**

**Prénom :**

**NOM :**

**Statut professionnel / niveau d’études :**

**Tél. :**

**E-mail :**

**Laboratoire ou composante de rattachement :**

**Code unité** (ex : UMR6049…) **:**

**Site de l’Université/Ville :**

**Partenaire(s) FORTHEM (*minimum 2 universités partenaires attendues*) :**

**RESUME DU PROJET :**

**PRÉSENTATION DU PROJET** *(Contexte et enjeux, objectifs, méthodes, co-création,* [*lien avec les grands objectifs de l’Alliance FORTHEM*](https://www.u-bourgogne.fr/international/initiative-universites-europeennes-alliance-forthem#les-grands-objectifs-de-linitiative-universites-europeennes)*) :*

* **Contexte et enjeux**

* **Objectifs**

* **Méthodologie**

* **Co-création**

* **Lien avec les grands objectifs de l’Alliance FORTHEM**

* **Résultats et retombées attendus**

**CALENDRIER DE TRAVAIL PRÉVISIONNEL** (enquêtes, analyses, réunions, séminaires etc.) :

**Date de démarrage prévue :**

**Date de fin :** …………………………………………...................................................................................

**Etapes du projet** (enquêtes, analyses, réunions, séminaires etc.)

**LISTE ET AFFILIATION DES PARTICIPANTS :**

*(Porteur sur la première ligne puis les participants de l’uB et des universités partenaires – minimum : deux universités partenaires attendues*)

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Prénom NOM** | **Statut** | **Discipline** | **Acronyme et code du laboratoire** | **Université partenaire FORTHEM** |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

**BUDGET GLOBAL PRÉVISIONNEL :**

Sont éligibles les dépenses de fonctionnement : personnel [CDD, vacataires, stagiaires…] ; petites dépenses de matériel/consommables (moins de 500 €), frais de déplacement. Les demandes justifiant d’un co-financement seront priorisées lors de l’évaluation.

**Coût global du projet (merci de préciser les co-financements attendus ou déjà obtenus) :**

**€ TTC**

**et financement FORTHEM demandé : € (Maximum : 5 000 €)**

|  |  |
| --- | --- |
| **POSTE DE DEPENSES**  *(Personnel, Petit matériel/consommables, Frais de déplacement…)* | **MONTANT (TTC)** |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

L’opération visée par le présent dossier fait-elle l'objet d'autres demandes de financement ? Le projet fait-il l’objet d’un co-financement, ou est-il un premier projet ou une mise en contact ?

Dans l’affirmative, merci de transmettre votre prévision budgétaire globale dans une pièce jointe faisant apparaître ces co-financements.

**ENGAGEMENT DU PORTEUR :**

**Je m’engage :**

* À citer et à apposer les logos des universités partenaires, de FORTHEM et de l’ANR lors de toutes les opérations de communication ou publication réalisées dans le cadre du projet
* À produire un compte rendu de deux pages

|  |  |
| --- | --- |
| **Fait à :**  **Le :** | **Signature du porteur :** |
| **Fait à :**  **Le :** | **Signature du correspondant FORTHEM de l’UR ou de la composante :** |