**DOSSIER DE SOUTIEN AUX MANIFESTATIONS SCIENTIFIQUES
FORMULAIRE DE DEMANDE D’ATTRIBUTION DE SUBVENTION ANNEE 2020**

**Les dossiers sont rédigés en français**

**Le dossier complet doit être adressé en version PAPIER par VOIE POSTALE et par MAIL au PLUS TARD : lundi 9 mars 2020 à minuit**



**Tout dossier incomplet sera considéré comme inéligible.**

**Transmission des dossiers**

Merci de remplir le dossier de candidature et de l’envoyer par mail au format .doc **ET** format. pdf, à :

Gestes@mshparisnord.fr

**ET par courrier** à :

**GESTES - Campagne 2020**

**Maison des Sciences de l’Homme**

**20, avenue George Sand**

**93210 Saint-Denis La Plaine**

(avant la date de clôture de l’AAP).

Merci de ne pas agrafer le dossier papier.



**LISTE DES PIECES DEVANT FIGURER DANS CHAQUE DOSSIER REPONDANT A L’APPEL A CANDIDATURE**

***Pièces du dossier***

|  |  |
| --- | --- |
| PIECES A FOURNIR | VISA DE PRESENCE |
| Le présent formulaire de candidature, dûment rempli et signé (formulaire standardisé) |  |
| Un résumé du projet de manifestation scientifique en 20 lignes en français (A terme, utilisation sur le site pour présenter les manifestations scientifiques des lauréats) |  |
| Le projet de manifestation scientifique |  |
| Un pré-programme ou un programme |  |
| Les validations et signatures : Le ou la coordonnateur.rice de la manifestationLe ou la responsable de l’unité de recherche organisatrice |  |

***Le formulaire de candidature comporte les parties suivantes :***

1. **Fiche de Synthèse**
2. **Projet de Manifestation scientifique (détaillé)**
3. **Coordonnateur.rice de l’évènement**
4. **Entité responsable de l’organisation**
5. **Etablissement gestionnaire des crédits de la manifestation, Tutelle**
6. **Co-organisateurs**
7. **Co-financeurs**
8. **Budget**
9. **Validations et signatures**

**Rappel des conditions d’éligibilité :**

 Le dossier de candidature complet doit parvenir à la date indiquée.

 La nature de la manifestation est à préciser.

 La manifestation doit être portée par un laboratoire d’un établissement membre du GIS.

 La manifestation doit avoir lieu entre mai 2020 et décembre 2020. La subvention versée par le GIS ne pourra être supérieure à 4 000 €.

 Les frais de gestion ne sont pas éligibles à la subvention.

 Les dépenses de valorisation du personnel permanent et des services mis à disposition par les partenaires (prêt de salle…) ne seront pas prises en compte dans l’assiette des dépenses éligibles susceptibles de faire l’objet d’un soutien.

Les tarifs d’inscription, de participation (s’il y a lieu) doivent être compatibles avec l’ouverture à un large public scientifique, y compris les doctorant.e.s.

**Les conditions d’éligibilité sont réputées lues et acceptées par les candidat.e.s.**

**Le soutien financier du GIS GESTES est plafonné à 4 000 euros.**

* **FICHE DE SYNTHESE**

|  |
| --- |
|  **Intitulé de la Manifestation :** |
|  **Nom et coordonnées mail du/de la (des) coordonnateur.rice(s) de l’événement, s’il y en a  PLUSIEURS :** **Nom du/de la coordonnateur.rice référent.e :** |
|  **Nom du Laboratoire porteur de la manifestation :** |
|  **Nom de l’Etablissement d’enseignement supérieur francilien de rattachement  (tutelle gestionnaire des crédits de la manifestation) :** |
|  **Date de la manifestation :** |
|  **Lieu de la manifestation :** |
|  **Noms des organismes organisateurs :** |
|  **Noms des co-financeurs :** |
|  **Nombre de participant.e.s attendu :** |
|  **Budget total (HT et TTC) :** |
|  **Subvention sollicitée auprès de GIS GESTES :**  |

**Produire dans des fichiers à part :**

**Un résumé du projet de manifestation scientifique en 20 lignes en français (A terme, utilisation sur le site pour présenter les manifestations scientifiques des lauréats).**

**Un pré-programme ou un programme**

**LE PROJET DE MANIFESTATION SCIENTIFIQUE**

|  |
| --- |
|  **Titre de la manifestation** |
|  **Intérêt scientifique de la manifestation : contexte, enjeux, actualités (15000 signes maximum)** |
|  **Objectifs de la manifestation (2500 signes maximum)** |
|  **Composition prévisionnelle du Comité Scientifique (noms, prénoms, titre, fonction)** |
|  **Indiquer comment est prise en compte la question du genre (parité  hommes/femmes parmi les intervenant.e.s et dans les comités scientifiques et  d’organisation) dans la préparation de la manifestation ?** |
|  **Quels outils de communication allez-vous utiliser pour annoncer la tenue de la manifestation ?** |
|  **Un appel à communication a-t-il été fait (ou est-il envisagé) ?** **Si oui, fournir une copie de l’appel à communication** |
|  **Les communications proposées vont-elles être soumises à un Comité de Sélection ?****OUI - NON** |
|  **L’édition d’actes est-elle prévue ?****OUI - NON** |

**Produire dans un fichier à part :

Le projet de manifestation scientifique**



|  |
| --- |
|  **Ampleur et portée de la manifestation** Nombre total de participant.e.s attendu :  |
|  **Dans quelle(s) langue (s) va se tenir la manifestation scientifique ?** |
|  **Retombées attendues (2500 signes maximum) sur le plan de :**  du développement de collaborations scientifiques et techniques de la reconnaissance des équipes impliquées |

* **BUDGET**

|  |
| --- |
|  **MONTANT global du budget prévisionnel éligible (hors valorisation et frais de  personnels permanents) :** |
|  **MONTANT des frais d’inscription éventuels :** |
| **Un tarif préférentiel est-il prévu pour les doctorant.e.s ? OUI - NON****Le cas échéant, préciser :**  |
|  **Budget total (HT et TTC) :** |
|  **MONTANT de la Subvention sollicitée auprès de GIS GESTES :**  **La subvention allouée par GIS GESTES est plafonnée à 4000 euros.** |

* **VALIDATION ET SIGNATURES**

### Validation des informations contenues dans le présent formulaire :

### Le responsable de l’organisation de la manifestation :

Nom, Prénom : Date :

Qualité :

Signature :

### Le responsable de l’unité de recherche :

Nom, Prénom : Date :

Qualité :

Signature :

* **COORDONNATEUR.RICE.(S) DE LA MANIFESTATION (préciser pour chacun s’il y a plusieurs personnes en charge de la manifestation)**



|  |
| --- |
|  **Y a-t-il PLUSIEURS personnes en charge de la Manifestation ? OUI – NON** **Si oui, renseignez :**  |
|  **Référent : Nom, Prénom, Qualité, Laboratoire :** |
|  **Courriel :** |
|  **Autres personnes en charge (Nom, Prénom, Qualité, Laboratoire) de la  manifestation et courriel :**  |

**Le ou coordonnateur.rice :**



|  |
| --- |
|  **Mme – M. :** |
|  **Nom :** |
|  **Prénom :** |
|  **Titre :** |
|  **Fonction :** |
|  **Laboratoire :** |
|  **Organisme d’appartenance :** |
|  **Adresse postale complète :** |
|  **Téléphone :** |
|  **Courriel :** |
|  **CV court du (ou des) coordonnateurs.**  |

* **ENTITE RESPONSABLE DE L’ORGANISATION**

|  |
| --- |
|  **Intitulé du laboratoire porteur :** |
|  **Adresse postale du laboratoire :** |
|  **SIGLE et/ou N° UMR, le cas échéant :** |
|  **Nom et Prénom du/de la Directeur.rice de laboratoire :** |
|  **Téléphone et courriel du/de la Directeur.rice de laboratoire :** |
|  **Nom et prénom du/de la Responsable Administratif ou Gestionnaire du laboratoire :**  |
|  **Téléphone et courriel du/de la Responsable Administratif ou Gestionnaire du laboratoire :** |

* **ETABLISSEMENT D’ENSEIGNEMENT SUPERIEUR DE RATTACHEMENT, GESTIONNAIRE de L’ENTITE**



|  |
| --- |
|  **Intitulé de l’établissement de rattachement, administration gestionnaire des crédits :**  |
|  **Adresse postale de l’établissement de rattachement :** |

* **CO-ORGANISATEURS de la manifestation (sont des organismes qui prennent directement en charge une partie des dépenses liées à la manifestation).**



|  |
| --- |
|  **NOM (s) :** |
|  **Adresse postale :** |
|  **Téléphone :** |
|  **Montants prévisionnels engagés par chacun des co-organisateurs :**  |

* **CO-FINANCEURS de la manifestation, (sont des partenaires qui verseront une participation financière à l’organisateur, bénéficiaire de la subvention régionale. Ces organismes ne pourront percevoir directement de financement régional).**



|  |
| --- |
|  **NOM (s) :** |
|  **Adresse postale :** |
|  **Téléphone :** |
|  **Montants prévisionnels engagés par chacun des co-financeurs :** |