**DOSSIER DE SOUTIEN AUX MANIFESTATIONS SCIENTIFIQUES**

**FORMULAIRE DE DEMANDE D’ATTRIBUTION DE SUBVENTION ANNÉE 2024**

**Les dossiers sont rédigés en français**

**Le dossier complet doit être adressé en version PAPIER par VOIE POSTALE et par MAIL au PLUS TARD :**

**Vendredi 10 novembre 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 – AAP MS 2024**

**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 (À 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·ice 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[[1]](#footnote-1).

La manifestation doit avoir lieu entre mars 2024 et décembre 2024. 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.**

1. **FICHE DE SYNTHESE**

|  |
| --- |
| **Intitulé de la Manifestation :**  -------------------------------------------------------------------------------------------------------------- |
| **Nom du/de la coordonnateur·rice référent·e :**  ------------------------------------------------------------------------------------------------------------- |
| **Nom du Laboratoire porteur de la manifestation :**  -------------------------------------------------------------------------------------------------------------- |
| **Nom de l’Etablissement de rattachement :**  -------------------------------------------------------------------------------------------------------------- |
| **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 (à terme, utilisation sur le site pour présenter les manifestations scientifiques des lauréats).**

**- Un pré-programme ou un programme**

1. **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.e.s : |
| **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.** |



**Produire dans un fichier à part : Un budget prévisionnel à l’équilibre**

* **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 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) coordonnateur(s).** |

* **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 Directeur ou de la Directrice de laboratoire :** |
| **Téléphone et courriel du Directeur ou de la Directrice 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 et/ou CO-FINANCEURS de la manifestation  
  (Organismes qui prennent directement en charge une partie des dépenses liées à la manifestation et/ou qui verseront une participation financière à l’organisateur).**

**CO-ORGANISATEUR 1**

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

**CO-ORGANISATEUR 2**

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

**CO-ORGANISATEUR 3**

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

1. Sera considéré comme membre du GIS tout établissement ayant signé la convention du GIS (à l’exception du seul CNRS). Voir la liste de nos membres en annexe 2 [↑](#footnote-ref-1)