|  |  |
| --- | --- |
| Acronyme (7 caractères) |  |
| UFR / service |  |
| Intitulé du Projet : |  |

**Parties prenantes**

**Porteur de projet :**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Prénom NOM |  | Téléphone |  |

**Gestionnaire financier :**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Prénom NOM |  | Téléphone |  |

**Données budgétaires**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | Fonctionnement TTC | Investissement TTC |
| Budget total du projet |  |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Collectivité sollicitée | Montant de l’aide sollicitée en fonctionnement | Montant de l’aide sollicitée en investissement |
| TPM |  |  |
| CD 83 |  |  |
| CAD |  |  |

 |  |

**Instruction - Validation**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Classement du projet en conseil de composante : |  | Nombre de projets présentés par la composante : |  |

|  |  |
| --- | --- |
| Signature du porteur de projet | Signature du directeur de la composante |
|  |  |
| Date : | Date : |

**Partenaires**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| ***Statut Juridique*** | ***Dénomination*** | ***Situation Géographique*** | ***Préciser le partenariat*** | ***Signature*** |
|  |  |  |  |  |

**Résumé et Objectifs**

*Résumé du projet ou de l’opération, objectifs attendus du projet*

**Calendrier prévisionnel**

*Étapes principales du projet*

**Effectif d’étudiants concernés – Transversalité**

*Effectif d’étudiants attendus ; transversalité : composantes concernées*

**Impact sur la réussite des étudiants - résultats attendus**

**Ancrage territorial – contribution au rayonnement de l’UTLN**

*Lien avec les stratégies des collectivités – caractère innovant de l’opération sur le territoire*

**Liste d’annexes**

*Répertorier ici les documents à rattacher au formulaire (plan de financement, devis ou autres)*