|  |  |
| --- | --- |
| Acronyme (7 caractères) |  |
| Composante / Laboratoire / Pôle thématique / Service |  |
| Intitulé du Projet |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | RECHERCHE |  | FORMATION / PÉDAGOGIE |

**Parties prenantes**

**Porteur de projet :**

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

**Gestionnaire financier :**

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

**COLLECTIVITÉS**

**Sélectionner une collectivité :**

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

**Si Département du Var :**

**Sélectionner une filière prioritaire :**

Economie de la mer

Silver économie

Industries culturelles et créatives

Tourisme

**Sélectionner un ou plusieurs axes stratégiques :**

Développer et renforcer les filières d'excellence spécifiques au département du Var

Promouvoir le rayonnement et renforcer l'attractivité des établissements d'enseignement supérieur

Assurer une équité et un maillage territorial en matière d'ESR

Favoriser et améliorer la réussite des étudiants varois

Renforcer l'attractivité de la collectivité et de ses métiers

**DonnÉes budgétaires**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | |  | **RECHERCHE** | | **PÉDAGOGIE** | | |  | **Fonctionnement HT** | **Investissement HT** | **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** |  |  | | **APRI** |  |  | |  |

**Instruction - Validation**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Classement du projet en composante / conseil de laboratoire / service : |  | Nombre de projets présentés par la composante / le laboratoire / service : |  |

|  |  |
| --- | --- |
| Label Pôle thématique (facultatif) | ESMed  MEDD  INPS |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Signature du porteur de projet | Signature du directeur de la composante / du laboratoire / service | Signature responsable Pôle thématique |
|  |  |  |
| Date : | Date : | Date : |

**Partenaires**

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

**RÉsumÉ et Objectifs**

*Résumé du projet ou de l’opération - objectifs attendus du projet**(compréhensible par un non spécialiste)*

**Calendrier prÉvisionnel**

*Étapes principales du projet*

**RÉsultats attendus, rayonnement, ancrage territorial, transversalitÉ**

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

**Si projet pédagogique, renseigner les rubriques suivantes :**

**Effectif d’Étudiants concernÉs – TransversalitÉ**

*Effectif d’étudiants attendus - transversalité - composantes concernées*

**Impact sur la rÉussite des Étudiants - rÉsultats attendus**

**Listes des annexes**

*Documents à rattacher au formulaire (budget, devis, annexe scientifique, lettre de soutien …)*