Merci de compléter et d’adresser le dossier de candidature, accompagné de votre CV, d’ici le 22 mars 2021 par courriel : [laura.tam-jacquy@fbxu.org](mailto:laura.tam-jacquy@fbxu.org)

* + - * + Informations générales
* Présentation du porteur de projet

Organisme\*[[1]](#footnote-1) / Composante de l’organisme (préciser parcours ou laboratoire) : ………………………………………………………………………………….…………………………..……………..

Nom et prénom du porteur de projet :

………………………………………………………………………………….…………………………..……………..

Téléphone(s) :

………………………………………………………………………………….…………………………..……………..

Courriel :

………………………………………………………………………………….…………………………..……………..

Adresse professionnelle :

………………………………………………………………………………….…………………………..……………..

Ville :

………………………………………………………………………………….…………………………..……………..

* + - * + Descriptif du projet
* Informations générales

Intitulé : …………………………………………………………………………………..…………………………..……

Discipline : ………………………………………………………………………………….…………………………..……………..

Mots-clés : …………………………………………………………………………………..…………………………..……

* Description succincte du projet

…………………………………………………………………………………..…………………………..……

…………………………………………………………………………………..…………………………..……

…………………………………………………………………………………..…………………………..……

…………………………………………………………………………………..…………………………..……

…………………………………………………………………………………..…………………………..……

…………………………………………………………………………………..…………………………..……

…………………………………………………………………………………..…………………………..……

…………………………………………………………………………………..…………………………..……

Possibilité de joindre une note plus complète ou une plaquette (facultatif)

* Caractère innovant

…………………………………………………………………………………..…………………………..…………………………..…………………………..…………………………..…………………………..…………………………..…………………………..…………………………..…………………………..…………………………..…………………………..………………………………………………………………………………………..…………………………..……

………………………………………………………………………………..…………………………..………………………………………………………………………………………..………………………………………………………..…………………………..…………………………..…………………………..………………………………………………………………………………………..………………………………………………………………………………………..…………………………..…………………………..…………………………..…………………………..……………………………………..…………………………..…………………………..…………………………..………………………

* Adéquation avec les valeurs du Groupe

…………………………………………………………………………………..…………………………..…………………………..…………………………..…………………………..…………………………..…………………………..…………………………..…………………………..…………………………..…………………………..…………………………..………………………………………………………………………………………..…………………………..……

………………………………………………………………………………..…………………………..………………………………………………………………………………………..………………………………………………………..…………………………..…………………………..…………………………..………………………………………………………………………………………..………………………………………………………………………………………..…

* Objectifs et plans d’actions

Décrire succinctement les grands objectifs et le plan d’actions pour les atteindre avec le phasage global

…………………………………………………………………………………..…………………………..…………………………..…………………………..…………………………..…………………………..…………………………..…………………………..…………………………..…………………………..…………………………..…………………………..………………………………………………………………………………………..…………………………..……

………………………………………………………………………………..…………………………..………………………………………………………………………………………..………………………………………………………..…………………………..…………………………..…………………………..………………………………………………………………………………………..………………………………………………………………………………………..…………………………..…………………………..…………………………..…………………………..……………………………………..…………………………..…………………………..…………………………..………………………

…………………………………………………………………………………..………………………………………………………………………………………..……………………………………………………………………………………

* Budget prévisionnel du candidat

Merci de compléter le budget prévisionnel avec les principaux postes de dépense. Si le projet dépasse cet appel à projet, merci de préciser également les autres postes de dépenses et co-financements identifiés (fonds propres, IdEx, ANR, Région, autre...).

Veuillez noter que les fonds seront alloués aux lauréats via une convention de reversement établie entre la Fondation Bordeaux Université et le CHU de Bordeaux, l’université de Bordeaux, l’Université Bordeaux Montaigne, Bordeaux INP, Bordeaux Sciences Agro ou Sciences Po Bordeaux. Cela ne s’applique pas aux projets portés par des associations qui recevront directement les fonds.

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Poste de dépense** | **Descriptif des dépenses** | **Montant sollicité auprès du Groupe** | **Montant du cofinancement éventuel** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| **TOTAL** | | **- €** | **- €** |

* Partenariats (autres que financiers)

…………………………………………………………………………………..…………………………..…………………………………………………………………………………………..…………………………..…………………………………………………………………………………………..…………………………..…………………………………………………………………………………………..…………………………..………

1. Si vous êtes une association, merci de joindre vos statuts. [↑](#footnote-ref-1)