

IDENTITÉ DU PROJET

Acronyme du projet

Titre du projet (*Objet de la demande*)

Mots-clés

Catégorie thématique du projet (1)

Précisez le domaine scientifique concerné

Dates prévisionnelles :

Début Fin

Catégorie thématique du projet (2)

Coût total demandé à la Région
par l'ensemble des établissements :

ÉTABLISSEMENT DEMANDEUR 1

■ Responsable scientifique et établissement

Qualité NOM Prénom Unité de Recherche

Téléphone Courriel Établissement demandeur (*Tiers demandeur*)

■ Nature des demandes à la Région

INVESTISSEMENT	CONTRAT DOCTORAL	Montant
FONCTIONNEMENT	POST-DOCTORAT	Total :

ÉTABLISSEMENT DEMANDEUR 2

■ Responsable scientifique et établissement

Qualité NOM Prénom Unité de Recherche

Téléphone Courriel Établissement demandeur (*Tiers demandeur*)

■ Nature des demandes à la Région

INVESTISSEMENT	CONTRAT DOCTORAL	Montant
FONCTIONNEMENT	POST-DOCTORAT	Total :

ÉTABLISSEMENT DEMANDEUR 3

■ Responsable scientifique et établissement

Qualité NOM Prénom Unité de Recherche

Téléphone Courriel Établissement demandeur (*Tiers demandeur*)

■ Nature des demandes à la Région

INVESTISSEMENT	CONTRAT DOCTORAL	Montant
FONCTIONNEMENT	POST-DOCTORAT	Total :

PRÉSENTATION MULTI-ETABLISSEMENTS

ÉTABLISSEMENT DEMANDEUR 4

■ Responsable scientifique et établissement

Qualité	NOM	Prénom	Unité de Recherche
Téléphone	Courriel	Établissement demandeur (<i>Tiers demandeur</i>)	

■ Nature des demandes à la Région

INVESTISSEMENT	CONTRAT DOCTORAL	Montant
FONCTIONNEMENT	POST-DOCTORAT	Total :

ÉTABLISSEMENT DEMANDEUR 5

■ Responsable scientifique et établissement

Qualité	NOM	Prénom	Unité de Recherche
Téléphone	Courriel	Établissement demandeur (<i>Tiers demandeur</i>)	

■ Nature des demandes à la Région

INVESTISSEMENT	CONTRAT DOCTORAL	Montant
FONCTIONNEMENT	POST-DOCTORAT	Total :

ÉTABLISSEMENT DEMANDEUR 6

■ Responsable scientifique et établissement

Qualité	NOM	Prénom	Unité de Recherche
Téléphone	Courriel	Établissement demandeur (<i>Tiers demandeur</i>)	

■ Nature des demandes à la Région

INVESTISSEMENT	CONTRAT DOCTORAL	Montant
FONCTIONNEMENT	POST-DOCTORAT	Total :

ÉTABLISSEMENT DEMANDEUR 7

■ Responsable scientifique et établissement

Qualité	NOM	Prénom	Unité de Recherche
Téléphone	Courriel	Établissement demandeur (<i>Tiers demandeur</i>)	

■ Nature des demandes à la Région

INVESTISSEMENT	CONTRAT DOCTORAL	Montant
FONCTIONNEMENT	POST-DOCTORAT	Total :

■ Contexte des projets

■ Argumentaire de l'interdépendance des projets