**WORKSHOP**

**Description Scientifique**

**ACRONYME et titre du projet :**

**Noms et coordonnées des porteurs :**

**Laboratoires ou équipes :**

*(Coordonnées des laboratoires ou équipes de l’institut de convergence qui bénéficieront des financements)*

**Description (2 pages) :**

**WORKSHOP**

**Annexe financière**

**Récapitulatif**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Titre du Projet** | **Noms des Porteurs** | **Montant du Financement demandé** |
|  |  |  |

**Durée et dates envisagées du projet** :

**Etablissement bénéficiaire :**

**Noms et Contacts des gestionnaires administratifs et financiers du projet :**

**Répartition et Typologie des dépenses**

|  |  |
| --- | --- |
| **MOYENS A FINANCER**  | **BUDGET**  |
| **Types de dépenses** | Description | Coûts Estimés |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |   |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
| **TOTAL**  |  |