Programme de formation-recherche du CIERA

Années 2017-2019

Formulaire de candidature

**Rappel du calendrier** :

* Une lettre d’intention doit être déposée au CIERA avant le **10 mars 2017** par courrier électronique à l’adresse suivante : *nathalie.faure@paris-sorbonne.fr*. Cette lettre comprendra une **présentation sommaire** du projet (**format, thématique, lieu, établissement du CIERA associé, organisateurs, dates prévisionnelles des rencontres envisagées**).
* Le projet détaillé doit être déposé **avant le** **31 mai 2017** : pour cela renvoyer l’ensemble du dossier dans **un seul document (formulaire et projet) sous format pdf** à l’adresse *nathalie.faure@paris-sorbonne.fr* **ET** **par voie postale**, CIERA, Maison de la recherche, 28, rue Serpente 75006 PARIS. Le projet est adressé au directeur du CIERA, Christophe Duhamelle.

**Pièces à fournir pour la constitution du dossier de candidature :**

* Ce formulaire (préalablement téléchargé sur le site du CIERA (*www.ciera.fr*) dans la rubrique « Recherche », programmes formation-recherche) dûment rempli.
* Une présentation détaillée du projet (5 pages maximum) montrant l’inscription du projet dans les objectifs et les axes du programme PFR et précisant également le public visé (étudiants de master, doctorants, enseignants-chercheurs…) ainsi que les valorisations envisagées.
* Un CV succinct (1 page maximum) du responsable du projet et des co-organisateurs.

Le détail de l’appel à projets est consultable sur le site du CIERA (*www.ciera.fr*), « Recherche/Programmes formation-recherche ».

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

# I - Responsable en charge du projet

|  |  |
| --- | --- |
| Nom |  |
| **Prénom** |  |
| **Fonction** |  |
| **Adresse** |  |
| **Téléphone** |  |
| **Fax** |  |
| **E-mail** |  |
| **Etablissement de rattachement** |  |

### **Gestionnaire chargé du suivi administratif et financier (indispensable)**

|  |  |
| --- | --- |
| Nom |  |
| **Prénom** |  |
| **Fonction** |  |
| **Service** |  |
| **Adresse** |  |
| **Téléphone** |  |
| **Fax** |  |
| **E-mail** |  |

II – Projet

Dans lequel des quatre cadres thématiques proposés par le CIERA le projet s’intègre-t-il ?

|  |
| --- |
|  |

**Titre du programme**

|  |
| --- |
|  |

###### Résumé du projet (15 lignes maximum)

**Nature du programme (cycle de séminaires, journée d’étude, colloque, ateliers). Le programme doit constituer une combinaison d’au moins deux de ces éléments.**

|  |
| --- |
|  |

**Etablissement(s) membre(s) du CIERA associé(s) au programme [[1]](#footnote-1)\***

|  |
| --- |
|  |

**Lieu(x) où se déroule le programme (ville, établissement)**

|  |
| --- |
|  |

**Date de commencement et date de fin du programme**

|  |
| --- |
|  |

**Membre(s) de l’équipe organisatrice issu(s) d’un établissement membre\* du CIERA (y compris éventuellement le responsable du projet)**

1.

|  |  |
| --- | --- |
| **Nom** |  |
| **Prénom** |  |
| **Fonction** |  |
| **E-mail** |  |
| **Etablissement de rattachement** |  |

2.

|  |  |
| --- | --- |
| **Nom** |  |
| **Prénom** |  |
| **Fonction** |  |
| **E-mail** |  |
| **Etablissement de rattachement** |  |

(copier le tableau ci-dessus autant de fois que nécessaire)

**Autres membres de l’équipe organisatrice**

1.

|  |  |
| --- | --- |
| **Nom** |  |
| **Prénom** |  |
| **Fonction** |  |
| **E-mail** |  |
| **Etablissement de rattachement** |  |

2.

|  |  |
| --- | --- |
| **Nom** |  |
| **Prénom** |  |
| **Fonction** |  |
| **E-mail** |  |
| **Etablissement de rattachement** |  |

(copier le tableau ci-dessus autant de fois que nécessaire)

**Doctorants associés au projet**

|  |  |
| --- | --- |
| Nom |  |
| **Prénom** |  |
| **E-mail** |  |
| **Etablissement de rattachement** |  |

|  |  |
| --- | --- |
| Nom |  |
| **Prénom** |  |
| **E-mail** |  |
| **Etablissement de rattachement** |  |

(copier le tableau ci-dessus autant de fois que nécessaire)

**Intervenants extérieurs envisagés**

|  |  |
| --- | --- |
| **Nom, Prénom** | **Etablissement de rattachement** |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

(copier le tableau ci-dessus autant de fois que nécessaire)

III – Budget prévisionnel

*NB : il est impératif d’établir un budget par type d’activités, recopiez le tableau autant de fois que nécessaire en introduisant un saut de page à chaque fois – supprimez en revanche, le cas échéant, le type d’activités non envisagé.*

*Le soutien du CIERA ne peut porter ni sur des publications ni sur des frais de personnel*

**Séminaire ou atelier** **:**

**Titre du séminaire/atelier :**

**Dates prévisionnelles :**

**Nombre d’intervenants extérieurs pressentis :**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **1. Dépenses** | Montant | Détail (prix unitaire ; nombre de personnes concernées) |
| Frais de voyage |  |  |
| Frais d’hébergement |  |  |
| Promotion du programme |  |  |
| Autres frais **(*préciser*)** |  |  |
| **Total des dépenses** |  |  |

|  |
| --- |
| **2. Recettes** |
| Etablissement de rattachement | |  |
| Autres organismes (précisez) | |  |
| CIERA | |  |
| **Total des recettes** | |  |

**Journée d’étude** **:**

**Titre de la journée d’étude :**

**Date prévisionnelle :**

**Nombre d’intervenants extérieurs :**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **1. Dépenses** | Montant | Détail (prix unitaire ; nombre de personnes concernées) |
| Frais de voyage |  |  |
| Frais d’hébergement |  |  |
| Promotion du programme |  |  |
| Autres frais **(*préciser*)** |  |  |
| **Total des dépenses** |  |  |

|  |
| --- |
| **2. Recettes** |
| Etablissement de rattachement | |  |
| Autres organismes (précisez) | |  |
| CIERA | |  |
| **Total des recettes** | |  |

**Colloque :**

**Titre du colloque :**

**Date prévisionnelle :**

**Nombre d’intervenants extérieurs :**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **1. Dépenses** | Montant | Détail (prix unitaire ; nombre de personnes concernées) |
| Frais de voyage |  |  |
| Frais d’hébergement |  |  |
| Promotion du programme |  |  |
| Autres frais **(*préciser*)** |  |  |
| **Total des dépenses** |  |  |

|  |
| --- |
| **2. Recettes** |
| Etablissement de rattachement | |  |
| Autres organismes (précisez) | |  |
| CIERA | |  |
| **Total des recettes** | |  |

**IV. Engagements concernant la réalisation financière**

**Récapitulatif général de l’ensemble des budgets prévisionnels par types d’activité (faites les totaux)**

|  |  |
| --- | --- |
| **Total des dépenses** |  |
| **Total des recettes** |  |
| **Total du montant demandé au CIERA** |  |
| **Total des autres ressources** |  |

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

1. Le responsable du projet certifie l’exactitude des renseignements mentionnés ci-dessus, en particulier des renseignements concernant le budget prévisionnel.
2. Si le CIERA retient le projet, le responsable de celui-ci s’engage à conclure une convention avec le CIERA par l’intermédiaire de son établissement de rattachement.

###### Fait à :

###### Le :

|  |  |
| --- | --- |
| **Signature du responsable du projet** | **Signature et cachet du directeur de laboratoire ou d’UFR** |

1. \* Liste des établissements membres du CIERA: CIRAC, EHESS, ENS Ulm, ENS de Lyon, FMSH, Sciences Po Grenoble, Sciences Po Paris, Université Cergy-Pontoise, Université Lumière Lyon 2, Université Paris IV-Sorbonne, Université Paris I, Université de Strasbourg.

   \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ [↑](#footnote-ref-1)