|  | Programme de soutien aux manifestations scientifiques |
| --- | --- |
| Formulaire de soumission |
| **VERSION** : janvier 2018 |
| **DIFFUSION** : Public |

*Formulaire à renvoyer à* [*acutivet@canceropole-clara.com*](mailto:acutivet@canceropole-clara.com)

# DESCRIPTION

## Demandeur

|  |  |
| --- | --- |
| Nom, Prénom |  |
| Courriel |  |
| Téléphone |  |
| Organisme de rattachement |  |

## Manifestation

|  |  |
| --- | --- |
| Intitulé |  |
| Lieu |  |
| Dates prévues |  |
| Organisateur principal |  |
| Comité d’organisation |  |
| Partenaire(s) de l’événement |  |
| Nombre de participants attendus |  |
| Budget prévisionnel de la manifestation |  |
| Frais d’inscription |  |
| Site web de la manifestation |  |

## Informations complémentaires, argumentaire

* Description libre du contexte de la manifestation et de ses objectifs, du programme prévisionnel, des intervenants, …

# DEmande de soutien

* Subvention jusqu’à **1500 €** pour les manifestations à dimension régionale ou nationale, et **4000 €** pour les manifestations à dimension internationale.
* On entend par manifestation à dimension internationale tout évènement pour lequel le programme prévoit au minimum 50% d’intervenants étrangers.
* Pour un prix à une communication (meilleur poster, communication sélectionnée), précisez dans la colonne « commentaires » le nombre souhaité de prix remis, le montant par prix et les modalités d’utilisation du prix par le lauréat.
* Pour l’aide matérielle, précisez dans la colonne « commentaires » votre besoin (sacoche, stylos, carnets, tour de cou) et le nombre d’articles souhaités. Pour déterminer le montant associé à cette aide, considérez que pour **100 articles le cout est de 200 €**.

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Type d’aide demandée** | | **Montant** | **Commentaires** |
|  | Aide financière | **€** |  |
|  | Prix meilleure communication | **€** |  |
|  | Aide matérielle (sacoches, carnets, stylos) | **€** |  |
| **Total subvention demandée** | | **€** |  |

# Informations administratives

* Précisez les coordonnées du service gestionnaire à qui sera adressé la subvention ainsi que celles de la personne à contacter

|  |  |
| --- | --- |
| Organisme gestionnaire |  |
| Adresse postale |  |
| Nom, Prénom |  |
| Courriel |  |
| Téléphone |  |