**Demande de soutien financier pour le dépôt d’un projet européen**

**(ERC ou projet collaboratif)**

*Formulaire à envoyer à l’adresse* *inshs.europe@cnrs.fr* *entre le 8 avril 2024 et le 10 mai 2024 à minuit.*

**1 – A propos du coordinateur/de la coordinatrice du projet**

**Prénom, Nom :**

**Corps (CR/DR, MCF/PR) :**

**Section CNRS de rattachement principal :**

**Nom et code de l’unité :**

**Adresse de l’unité :**

**Téléphone :**

**Courriel :**

**Délégation régionale du porteur/de la porteuse du projet :**

**Nom et courriel du directeur/de la directrice de l’unité** **:**

**Avez-vous déjà participé à un projet européen ?**

*(si oui, indiquez la référence de l’appel et l’année, ainsi que le titre du projet)*

**Avez-vous déposé et/ou obtenu une aide financière AMORCE auprès de la DEI du CNRS ?**

* Oui
* Non

**Avez-vous déposé et/ou obtenu une aide financière MRSEI (ANR) ?**

* Oui
* Non

**2 – Description du projet**

**Type d’appel** (Projet individuel : ERC StG, CoG, AdG; projet collaboratif : ERC SyG ; RIA, IA, CSA) **:**

**Le projet a-t-il déjà été soumis** ?

*(si oui, indiquez l’année et les étapes passées)*

**Date limite de dépôt du projet et référence de l’appel :**

**Acronyme éventuel du projet :**

**Titre complet du projet** **:**

**Résumé du projet** (1 page) :

Merci de vous focaliser sur les points suivants :

* Pertinence et originalité du sujet (s’il y a lieu, veiller à préciser les partenaires étrangers : intitulé de l’entité/rattachement institutionnel/ville d’implantation)
* Qualification du coordinateur/de la coordinatrice scientifique

**3 – Budget**

Une aide financière d’un **montant maximal de 6 000€** pourra être attribuée par CNRS Sciences humaines & sociales.

**Montant total de l’aide demandée** :

Merci d’indiquer le plus précisément possible les besoins budgétaires pour le montage du projet par poste (par exemple mission, traduction, relecture, etc.) :

|  |  |
| --- | --- |
| **Type de dépenses** | **Budget prévu** |
|  | € |
|  | € |
|  | € |
|  | € |
|  | € |
| **TOTAL** | € |

**4 – Visa du directeur/de la directrice de l’unité**