

# AMORÇAGE DE PROJET DE RECHERCHE

FORMULAIRE DE DEMANDE

ACRONYME : .....

## IDENTITÉ DU PROJET

Titre du projet :

Mots-clés : .....

Catégorie thématique du projet : .....

Précisez le domaine scientifique concerné : .....

Lieu du projet : ..... Département : .....

Dates prévisionnelles : Début : ..... Fin : .....

## RESPONSABLE SCIENTIFIQUE ET ÉTABLISSEMENT DEMANDEUR

Qualité : ..... Nom : ..... Prénom : .....

Unité de recherche : .....

Téléphone : ..... Courriel : .....

Etablissement demandeur (tiers demandeur) : .....

**Gestionnaire administratif :**

Nom : ..... Prénom : .....

Téléphone : ..... Courriel : .....

## DEMANDES DE FINANCEMENT DU PROJET



SUBVENTION(S) DEMANDÉE(S) À LA RÉGION SUR CE DISPOSITIF		AUTRES FINANCEMENTS		Nombres entiers uniquement	
INVESTISSEMENT	<input type="text"/>	Le projet fait-il l'objet d'un dépôt de contrat doctoral	Oui	Non	
		Par UBFC :	Oui	Non	
		Par un autre organisme : .....	Oui	Non	
FONCTIONNEMENT	<input type="text"/>	Le projet dispose-t-il d'autres sources de financement ?	Oui	Non	
<b>Montant total demandé :</b> <i>Investissement + fonctionnement</i>			<i>Cofinanceur (s)</i>		<i>Montant en €</i>
		Cofinancement(s) acquis par l'établissement demandeur	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
		Cofinancement(s) demandé par l'établissement	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<b>Coût global du projet en euros :</b>		<i>Montant total demandé à la Région + cofinancement(s) en cours ou acquis</i>			
La présente demande a-t-elle un lien avec un(des) projet(s) précédemment financé(s) par la Région ?				Oui	Non
Si oui lequel (lesquels) ? Précisez l'année et le dispositif Région :					
<input type="text"/>					

## DESCRIPTIF DE LA DEMANDE

Indiquez notamment le caractère novateur de la thématique ou de l'axe de recherche.

## VALORISATION DU PROJET

### Votre projet est-il valorisable ?

**Au niveau territorial :** *Si oui, qu'est-ce que le projet apportera à court ou long terme à la région ?*

Oui  
Non

**Au niveau scientifique :** *Si oui expliquez en quelques lignes :*

Oui  
Non

**Actions de Culture Scientifique (CSTI) :** Votre projet comporte-t-il des actions de CSTI qui font ou feront l'objet d'une demande à la Région ? *Si oui, précisez lesquelles et leurs périodes prévisionnelles de réalisation.*

Oui  
Non

## INDICATEURS PRÉVISIONNELS

Les indicateurs renseignés doivent être en lien direct avec le projet concerné et l'aide régionale.

Indicateurs demandés	Prévu(e)s	Réalisé(e)s
Nombre total de publications dans des revues internationales (ou ouvrages ou chapitres d'ouvrages)		
Nombre de publications dans des revues du 1er quartile du domaine scientifique (ou ouvrages de référence)		
Nombre de communications dans des congrès internationaux ou nationaux		
Nombre de posters ou de présentations affichées dans des congrès internationaux ou nationaux		
Nombre de communications grand public		
Nombre de brevets/licences déposés dans le cadre du projet		
Nombre de thèses sur le projet hors subvention Région		
Nombre de post-doctorats sur le projet hors subvention Région		
Nombre de nouveaux partenariats avec des équipes extérieures à la Région		
Citer ces partenariats		



**■ Argumentaire technique et scientifique de l'acquisition d'équipement****■ Objectifs et résultats escomptés****■ Livrables envisagés, transferts envisagés** (Actions de Culture scientifique technique et industrielle, brevets...)

## ANNEXE FONCTIONNEMENT

### INTITULÉ DE L'OPÉRATION DE FONCTIONNEMENT

### ÉLÉMENTS FINANCIERS DE L'OPÉRATION DE FONCTIONNEMENT



#### ■ Détail des postes de dépenses

Nombres entiers uniquement

CHARGES	Montant	RECETTES	Montant
<b>Achats</b>		<b>Subventions d'exploitation</b>	
Prestations de services (*)		État : préciser le(s) ministère(s) sollicité(s)	
Achats matières et fournitures		-	
Autres fournitures dont petits équipements		-	
<b>Services extérieurs (*)</b>		Région(s) :	
Locations		- Bourgogne-Franche-Comté	
Sous-traitance (*)		Département(s) :	
Assurance		-	
Documentation		Intercommunalité(s) : EPCI	
<b>Autres services extérieurs</b>		-	
Rémunérations intermédiaires et honoraires		Commune(s) :	
Publicité, publication		-	
Déplacements, missions		Organismes sociaux (détailler) :	
Autres		-	
<b>Charges de personnel</b>		Fonds européens :	
Rémunération des personnels		-	
Charges sociales		Autres établissements publics : -	
		Aides privées : -	
		<b>Autres produits de gestion courante</b>	
		Dont cotisations, dons manuels ou legs	
		<b>TOTAL</b>	

(\*) Montant maximum de 10 000 € au total pour les prestations de services (achats) et la sous-traitance (services extérieurs)

## DESCRIPTIF DE L'OPÉRATION DE FONCTIONNEMENT

### ■ **Détail des dépenses (détaillez ci-dessous les dépenses reportées dans le plan de financement) :**

**Achats** [prestations de service (détail et devis à fournir), achat de matières et fournitures (liste chiffrée à fournir), petits équipements inférieurs à 800 € chacun dans la limite de 5 000 € (liste chiffrée à fournir)]

**Services extérieurs** [location de matériel (détail demandé), sous-traitance (détail et devis à fournir), assurance (détail demandé), documentation (détail demandé)]

**Autres services extérieurs** [rémunération intermédiaire et honoraires : Stage M2), publicité, publication dans la limite de 3 000 € (détail demandé), déplacements, missions dans la limite de 5 000 €(détail des déplacements prévus)]

**Charges de personnel** [rémunération des personnels, charges sociales (détail chiffré demandé)]

**■ Contexte scientifique :****■ Argumentaire technique et scientifique****■ Objectifs et résultats escomptés****■ Livrables envisagés, transferts envisagés** (Actions de CSTI, brevets...)



## FINANCEMENTS ANTÉRIEURS DU PORTEUR

Listez de façon exhaustive l'ensemble des financements obtenus par le porteur ces 5 dernières années :

### ■ Financements Région



Nombres entiers uniquement

Nom du projet	Année	Montant attribué par la Région	Montants reçus (*)	Reste à réaliser
<b>TOTAL</b>				

(\*) merci d'indiquer les montants effectués et en cours

### ■ Financements publics (hors Région)



Nombres entiers uniquement

Année	Financeurs	Projet	Montant
<b>TOTAL</b>			

### ■ Financements privés



Nombres entiers uniquement

Année	Financeurs	Projet	Montant
<b>TOTAL</b>			

—  
**RÉGION**  
—  
**BOURGOGNE**  
—  
**FRANCHE**  
—  
**COMTE**

4 square Castan  
CS 51 857  
25031 Besançon Cedex  
0 970 289 000

Vos données personnelles renseignées dans ce formulaire sont traitées par la Région Bourgogne-Franche-Comté, service recherche et valorisation, pour l'instruction de votre dossier de demande de subvention « Amorçage ». Ces données sont conservées le temps de l'instruction de l'aide et selon les durées légales de conservation.  
Conformément à la loi « informatique et libertés » n°78-17 du 6 janvier 1978 et au règlement (UE) 2016/679 du Parlement européen et du Conseil du 27 avril 2016 relatif à la protection des personnes physiques à l'égard du traitement des données à caractère personnel et à la libre circulation de ces données (Règlement Général sur la protection des Données), vous pouvez accéder aux données vous concernant ou demander leur effacement. Vous disposez également d'un droit d'opposition, d'un droit de rectification et d'un droit à la limitation du traitement de vos données. Ces droits peuvent être exercés par courrier à l'adresse suivante : Région Bourgogne-Franche-Comté / Service recherche et valorisation, 4 Square Castan, CS 51 857, 25 031 Besançon cedex, ou par mail : [contact.recherche@bourgognefranchecomte.fr](mailto:contact.recherche@bourgognefranchecomte.fr).  
Pour toutes questions relatives à la protection des données personnelles, vous pouvez contacter le Délégué à la Protection des Données par voie postale (17 boulevard Trémouille, CS 23502 - 21035 DIJON) ou par voie électronique ([dpd@bourgognefranchecomte.fr](mailto:dpd@bourgognefranchecomte.fr)).

**Direction recherche et enseignement supérieur**

Nathalie MAGNIN-FEYSOT

03 81 61 63 75

[contact.recherche@bourgognefranchecomte.fr](mailto:contact.recherche@bourgognefranchecomte.fr)