

**Formulaire de candidature à l’appel à projets « Labo Junior Mom » 2024**

A remplir et à transmettre par e‐mail au format pdf au secrétariat général (secretariat@mom.fr), ainsi qu’aux animateurs de l’axe « Labos Junior » Richard Bouchon (richard.bouchon@mom.fr) et Johnny Samuele Baldi (js.baldi@mom.fr) jusqu’au 15 septembre 2024

Liste des pièces à joindre obligatoirement :

‐ exposé détaillé du projet ‐ un planning prévisionnel sur deux ans

(4 pages maximum avec la liste des participants)

* organigramme du laboratoire junior

‐ un budget prévisionnel sur deux ans

(uniquement dépenses de fonctionnement) ‐ un bref Curriculum Vitae (2p.) des membres

**Intitulé du projet (2 lignes maximum)**

**Porteur :**

Nom et prénom : [ ]  Doctorant

Unité de rattachement : Adresse e‐mail :

Directeur de thèse :

Nombre d’années de thèse à la date de soumission :

Titulaire d’un contrat doctoral oui[ ]  non[ ]

Si oui, employeur :

[ ]  Post-Doctorant

Nombre d’années après thèse à la date de soumission :

Titulaire d’un contrat de recherche post-doctoral oui[ ]  non[ ]

Si oui, employeur :

**Co-Porteur (1) :**

Nom et prénom : [ ]  Doctorant

Unité de rattachement : Adresse e‐mail :

Directeur de thèse :

Nombre d’années de thèse à la date de soumission :

Titulaire d’un contrat doctoral oui[ ]  non[ ]

Si oui, employeur :

[ ]  Post-Doctorant

Nombre d’années après thèse à la date de soumission :

Titulaire d’un contrat de recherche post-doctoral oui[ ]  non[ ]

Si oui, employeur :

**Co-Porteur (2) :**

Nom et prénom : [ ]  Doctorant

Unité de rattachement : Adresse e‐mail :

Directeur de thèse :

Nombre d’années de thèse à la date de soumission :

Titulaire d’un contrat doctoral oui[ ]  non[ ]

Si oui, employeur :

[ ]  Post-Doctorant

Nombre d’années après thèse à la date de soumission :

Titulaire d’un contrat de recherche post-doctoral oui[ ]  non[ ]

Si oui, employeur :

**Résumé du projet – 2000 caractères maximum** (préciser la problématique, les objectifs du projet, les actions à engager) :

**Unités impliquées :**

 [ ] Archéorient [ ] ARAR [ ] Hisoma [ ] IRAA

 [ ] Autres Préciser :

Montant prévu pour la demande auprès de la MOM :

D’autres demandes d’aide financière sont-elles prévues pour ce même projet ? [ ] oui [ ] non

Lesquelles et montants prévus :

[ ]  En cas d’acceptation de notre projet, nous nous engageons à transmettre à la direction de la MOM, avant la fin du premier trimestre de l’année suivant l’obtention du financement, un bilan (2 pages) expliquant le déroulement du projet et l’utilisation effective des crédits.

**Date, nom et signature du porteur :**

**Date, nom et signature des co-porteurs :**

Avis des responsables de l’axe transversal « Labo Junior » – 300 caractères maximum :

