##### Formulaire de demande de soutien à une manifestation scientifique

##### Structure organisatrice

##### Demandeur / responsable de l’organisation

Nom : Prénom :

Fonction :

Téléphone : Courriel :

##### Laboratoire

Intitulé :

Adresse :

Code postal : Commune :

Téléphone : Télécopie :

Courriel :

Site internet *(facultatif)* :

Numéro Siret : I\_\_I\_\_I\_I\_\_I\_\_I\_\_I I \_I\_\_I\_\_I\_\_I\_\_I\_\_I\_\_I

##### Directeur d’unité

Nom : Prénom :

Fonction :

Téléphone : Courriel :

**2- Manifestation scientifique**

1. Intitulé de la manifestation
2. Brève description (3-4 lignes max)
3. Lieu d’organisation
4. Date
5. Nombre attendu de participants
6. Frais d’inscription pour les participants
7. Diffusion post-congrès (site internet, actes, publication…)
8. Budget prévisionnel :

|  |  |
| --- | --- |
| **Dépenses prévues** | **Montant en euros** |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
| **Total dépenses** |  |
| **Recettes attendues** |
|  |  |
|  |  |
| **Total Recettes internes** |  |
| **Subvention demandée** |  |
| **Total recettes internes + subventions** |  |

Documents à joindre au dossier :

* programme scientifique prévisionnel de la manifestation
* bilan financier de la précédente édition, le cas échéant

**Déclaration sur l’honneur**

Je soussigné(e), (nom et prénom)

Organisateur de la manifestation

* respecte les critères de recevabilité
* a l’accord de sa hiérarchie et respecte les consignes de sécurité
* certifie exactes et sincères les informations du présent dossier, notamment la mention de l’ensemble des demandes de subventions déposées auprès d’autres financeurs publics ainsi que l’approbation du budget par les instances statutaires ;
* m’engage à mentionner le soutien de l’ED Biologie Santé des Pays de la Loire au travers de la manifestation (logo sur les supports publicitaires, diapositives de remerciements, fiches programmes…)
* demande une subvention de : €
* précise que cette subvention, si elle est accordée, devra être versée au compte bancaire ci-dessous :

Nom du **titulaire du compte** :

**Banque** :

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Code Banque | Code guichet | Numéro de compte | Clé RIB |
|  |  |  |  |

Domiciliation :

Fait, le

à

Signature de l’organisateur

Signature du directeur d’unité