|  |  |
| --- | --- |
|  | **DIRECTION RÉGIONALE ASIE-PACIFIQUE****APPEL D'OFFRES** **SOUTIEN A L’ORGANISATION DE MANIFESTATIONS SCIENTIFIQUES** |

**FORMULAIRE**

|  |
| --- |
|  **1. IDENTIFICATION DE LA MANIFESTATION** |
| **Intitulé de la manifestation** |
| **Caractère** | [ ]  régional | [ ]  international |  |
| **Disci**plines **scientifiques** *(avec code, voir annexe 3 du document de présentation*)**ODD** *(voir la présentation générale de l’appel)*  |

|  |
| --- |
|  **2. ÉTABLISSEMENT PORTEUR DE LA MANIFESTATION** |
| **Lieu :** | **Date de la manifestation** |  |
| **Établissement organisateur (nécessairement membre de l’AUF en Asie - Pacifique)** |
| Établissement ayant bénéficié de ce type de financement de l’AUF? oui /non  |  Si oui, en quelle année ? |
| **Responsable de la manifestation** |
| **Nom et prénom :** |
| **Fonction :** |
|  |
| **Téléphone :**  | **Courriel :** |
| **3. DESCRIPTION DE LA MANIFESTATION** |
| Présentation générale, objectifs ciblés, retombées scientifiques attendues, publication des actes, mobilisation des expertises francophones, cofinancements. |

|  |
| --- |
|  **4. NATURE DE L’APPUI DEMANDÉ À L’AUF** |
| **1. Mobilité des intervenants : soutien à la participation de conférenciers provenant de la région Asie-Pacifique souhaitant présenter une communication en français. Celle-ci devra obligatoirement donner lieu à une publication.** |
|  | NOM, Prénom | Qualité 1 | Grade ou diplômeen préparation | Établissement de rattachement 2 | Pays |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
| (1) Deux catégories sont possibles :A – Enseignants chercheurs titulaires d’un établissement membre de l’AUF en Asie-pacifque B – Chercheurs en formation (doctorants et post-doctorants) 1. Deux catégories sont possibles :A – Enseignants-chercheurs et chercheursB – Chercheurs en formation (doctorants et post-doctorants) |
|  (2) Indiquer en annexe les coordonnées complètes de chaque intervenant (adresse, téléphone, courriel) |
| **Important : Joindre en annexe le curriculum vitae abrégé faisant ressortir l’expérience acquise en rapport avec le thème de la manifestation** |
| **2. Publication des actes de la manifestation** (prévoir une version en ligne et en accès libre) |
|  | Nombre d’articles en langue française |  |  |  |
|  | Nombre d’articles dans une autre langue *(à préciser)* |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  | Nombre total d’articles |  |  |  |
|  |
|  |
| **3. Promotion de la langue française dans des manifestations multilingues** (traduction simultanée ou consécutive)3 |
|  | Quelle est la langue de travail utilisée ? |  |  |
|  | Quelle(s) est (sont) l’ (les) autre(s) langue(s) utilisée(s) |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| (3) *Sont exclus les frais liés à la location des matériels d’interprétation simultanée (cabines*d'interprétation*, équipement portable, sonorisation de la salle (micros, haut-parleurs, écouteurs...)* |

|  |
| --- |
| **5. PRÉVISIONS BUDGÉTAIRES DE LA MANIFESTATION** |
| **BUDGET GLOBAL****Joindre en annexe le budget global estimé de la manifestation** *(par postes de dépenses et de recettes)*

|  |  |
| --- | --- |
|  Préciser le montant (en euros) du budget global estimé de la manifestation : | € |

**BUDGET DEMANDÉ À L’AUF****Détaillez ci-dessous le soutien demandé à l’AUF** |
|  | **Nature des dépenses** | **Montant en euros** |  |
|  | **Mobilité des intervenants** (fournir en annexe une estimation détaillée des frais de déplacement + séjour pour chaque intervenant(e) dont vous sollicitez la prise en chargeselon le barème indiqué à l’annexe 1 du document de présentation de l’appel) | € |  |
|  | **Publication des actes** (En cas de version papier, prévoir une publication en ligne et en accès libre). | € |  |
|  | **Promotion de la langue française** dans des manifestations multilingues : traduction simultanée ou consécutive (joindre un devis chiffré). | € |  |
|  | **MONTANT TOTAL DU SOUTIEN DEMANDÉ À L’AUF** | € |  |
|  |

|  |
| --- |
| **6. Représentant habilité de l’établissement ORGANISATEUR de la manifestation** |
| **Nom** | **Prénom** |
| Fait à  | le  |  |
| Signature | Cachet |
|  |  |  |  |
|  |