**Appel à projets « *Soutien* » 2021**

**Institut des Sciences de la Santé Publique d’Aix-Marseille (ISSPAM)**

**Formulaire**

# Titre du projet

**……………………………………………………………………………………………………………………………………………….**

**Acronyme du projet : ………………………………………**

*Veuillez noter que le partenaire 1 sera le référent administratif et financier du projet. Les fonds alloués au projet seront gérés par l’ISSPAM.*

**Partenaire 1**

Nom ………………………………………………………………………………………..

Position …………………………………………………………………………………………

Unité de recherche …………………………………………………………………………………………

Equipe …………………………………………………………………………………………

Adresse …………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………

Téléphone …………………………………………………………………………………………

Email …………………………………………………………………………………………

***Dupliquer si nécessaire.***

# Résumé de la demande et du projet (max. 1 page)

**Contexte et justification**

*Présenter le projet d’AAP visé en fournissant suffisamment d'informations et de références pour comprendre sa raison d'être.*

**2.2. Objectifs**

*Décrivez clairement l’utilisation envisagée des ressources financières, en quoi sont-elles nécessaires pour* la préparation à la réponse aux AAP.

# Critères

*Cochez la ou les cases correspondante(s)*

Interdisciplinarité  Inter-équipes  Innovation  Attractivités  Liens socio-économiques et culturels

# Budget

**Fonctionnement**

|  |  |
| --- | --- |
| Description | Montant € TTC |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
| Total |  |