



DOSSIER DE DEMANDE DE SUBVENTION

SOUTIEN AUX EVENEMENTS SCIENTIFIQUES ET AUX ECOLES THEMATIQUES INTERNATIONALES

EUROMETROPOLE DE METZ

*Direction de l'Enseignement Supérieur, de la Recherche,
de l'Innovation & de la Vie Etudiante*

**Maison de la Métropole
1 place du Parlement de Metz - CS 30353
57011 Metz Cedex 1**

**Téléphones : 03 57 88 32 38
03 57 88 36 22**

E-mail : directionesr@eurometropolemetz.eu

Le règlement des subventions est joint à ce dossier.

Les dossiers de demande d'aide peuvent être déposés « au fil de l'eau ».

Pour être pris en compte, il doit nous parvenir complet au moins deux mois avant la date de la manifestation.

Le dossier doit être complété et envoyé (ainsi que les documents mentionnés en partie 4.) en format Word et PDF à directionesr@eurometropolemetz.eu

Il sera instruit par les services de l'Eurométropole de Metz, présenté au Vice-Président en charge de l'enseignement supérieur, de la recherche et de la vie étudiante, et aux membres de la Commission enseignement supérieur, recherche, innovation.

Les projets seront proposés au vote des élus lors du bureau métropolitain.
Une délibération sera prise à l'issue.

Toute question est à adresser à directionesr@eurometropolemetz.eu

L'AGENCE INSPIRE METZ A VOTRE DISPOSITION

Inspire Metz propose gratuitement ses services pour faciliter l'organisation des événements (congrès/ convention/ séminaire) sur le territoire de l'Eurométropole de Metz.

L'Agence vous accompagne dans toutes les phases de votre projet : soutien à la candidature, assistance à l'organisation, la recherche de lieux, de prestataires et d'hébergement, proposition de programme découverte et de visites guidées...

Contactez Pierre-Jean GUERRA : +33 (0)3 87 16 96 85 - piguerra@inspire-metz.com

INTITULE DE L'ÉVÉNEMENT	
DATE DE DÉROULEMENT	
LOCALISATION	
PORTEUR DU PROJET	
COMPOSANTE OU LABORATOIRE DE RATTACHEMENT (le cas échéant)	
MONTANT DE L'AIDE SOLLICITÉE	

1. LE PORTEUR DU PROJET

INFORMATIONS SUR LE PORTEUR DE PROJET :

NOM/ Prénom :

FONCTION :

E-MAIL :

TEL. :

ADRESSE :

SITE INTERNET (le cas échéant) :

NOM DU DIRECTEUR.TRICE :

NATURE JURIDIQUE :

OBJET SOCIAL ET ACTIVITÉS DE LA STRUCTURE :

MOYENS HUMAINS :

RESSOURCES :

BUDGET ANNUEL DE LA STRUCTURE :

NOM/ Prénom de l'agent comptable :

E-MAIL :

TEL. :

NUMÉRO DE SIRET OU SIREN :

CODE APE :

N° INTRACOMMUNAUTAIRE :

ETABLISSEMENT DE RATTACHEMENT : (le cas échéant)

NOM DE L'ETABLISSEMENT :

ADRESSE (siège social) :

E-MAIL :

TEL. :

SITE INTERNET :

NOM DU DIRECTEUR.TRICE :

LABORATOIRE DE RATTACHEMENT : (le cas échéant)

NOM :

ADRESSE (siège social) :

E-MAIL :

TEL. :

SITE INTERNET :

DATE DE CRÉATION :

NOM DU DIRECTEUR.TRICE :

TYPE D'ACTIVITÉS :

MOYENS HUMAINS :...

Dont PR

Dont MCF :... dont HDR

Dont IGR

Dont DOCTORANTS

Dont PERSONNELS ADMINISTRATIFS ET TECHNIQUES

RESSOURCES DU LABORATOIRE :

BUDGET ANNUEL DE LA STRUCTURE :

FONCTIONNEMENT :

NOM/ Prénom de l'agent comptable :

E-MAIL :

TEL. :

NUMÉRO DE SIRET OU SIREN :

CODE APE :

N° INTRACOMMUNAUTAIRE :

2. OBJET DE LA MANIFESTATION

PRÉSENTATION DE L'OPERATION :

1. Contexte (de recherche le cas échéant) / organisateurs & partenaires :
2. Axes thématiques et enjeux :
3. Déroulement : *plénières et/ou communications, suite à un appel à projets ; table-ronde etc.*
4. Responsable scientifique de l'évènement :
5. Perspectives de l'évènement (*publications, actes, nouvelles collaborations etc.*)

NOMBRE D'INTERVENANTS : Renseigner le tableau ci-dessous

Origine organisme d'appartenance		TOTAL
Organismes français	Université de Lorraine	
	Hors Université de Lorraine	
Organismes étrangers		
TOTAL		

NOMBRE DE PARTICIPANTS ATTENDUS : Renseigner le tableau ci-dessous

Origine du public		TOTAL
Université de Lorraine		
Hors Université de Lorraine	Français	
	Etrangers	
TOTAL		

NOMBRE DE SPECTATEURS (PUBLIC) ATTENDUS : Renseigner le tableau ci-dessous

Origine du public		TOTAL
Habitants de l'Eurométropole de Metz		
Hors Eurométropole de Metz	Français	
	Etrangers	
TOTAL		

RAYONNEMENT TERRITORIAL :

- Local (Echelle Eurométropole)
- National
- International
- Autre (précisez :)

RAYONNEMENT MEDIATIQUE SOLLICITE :

Médias spécialisés :

Médias nationaux et internationaux :

Partenariat presse :

- OUI
- NON

SI OUI, nature du partenariat :

MANIFESTATIONS SCIENTIFIQUES ORGANISÉES PAR LE PORTEUR DE PROJET (ces 3 dernières années) :

Date	Nom	Lieu	Public	Gratuit/ Payant	Subvention de l'Eurométropole de Metz (Précisez le montant)

BUDGET PRÉVISIONNEL :

DEPENSES		RECETTES		
<i>Postes</i>	<i>Montants</i>	<i>Organismes sollicités</i>	<i>Montants</i>	
			<i>Sollicités</i>	<i>Obtenus</i>
		Eurométropole de Metz		
		Région Grand Est		
		Département Moselle		
		Fonds européens (préciser)		
		Etat (préciser)		
		Participants		
		Autres ¹ :		
TOTAL		TOTAL		

¹ Ex : Autres établissements publics, partenariats privés, sponsors etc.

3. ORIENTATIONS PRIORITAIRES IDENTIFIEES PAR L'EUROMETROPOLE DE METZ

Le porteur de projet est basé sur quel campus :

INDUSTRIE

PRODUCTION, MATÉRIAUX, LOGISTIQUE, ROBOTIQUE, MANAGEMENT, INGÉNIEUR,
CONSTRUCTION

TECHNOLOGIES DE L'INFORMATION

INFORMATIQUE, PHOTONIQUE, ÉLECTRONIQUE, INTELLIGENCE ARTIFICIELLE,
MATHÉMATIQUES

SANTÉ ET ENVIRONNEMENT

MÉDECINE, TOXICOLOGIE, ÉCOLOGIE, ÉTUDE DES SOLS, BIOLOGIE, CHIMIE, SPORT,
PSYCHOLOGIE, AUTONOMIE

SOCIÉTÉ ET PATRIMOINE DURABLE

HISTOIRE, ART, DROIT, ÉCONOMIE, LANGUES, GÉOGRAPHIE, AMÉNAGEMENT, MÉDIATION,
SCIENCES POLITIQUES

Articulation du projet avec la stratégie ESRI&VE de l'Eurométropole de Metz

<https://www.eurometropolemetz.eu/emploi-entreprenariat/etudier/strategie-esrive-5060.html>

Le projet met en relation :

Plusieurs campus.

Si oui, lesquels ? sur quelles thématiques ?

Des acteurs de l'espace Nord Lorrain (espace compris entre Briey-Longwy-Thionville et Metz)

Si oui, lesquels ?

Des acteurs de l'espace transfrontalier (espace de la Grande Région).

Si oui, lesquels ?

4. PIÈCES A JOINDRE AU DOSSIER

PIÈCES DEVANT FIGURER OBLIGATOIREMENT DANS LE DOSSIER :

- Le présent dossier renseigné et signé
- Une lettre de demande de financement adressée au Président de l'Eurométropole de Metz
- Le programme ou le préprogramme de l'évènement
- Le budget prévisionnel détaillé
- Le Relevé d'Identité Bancaire (RIB) IBAN

5. CANDIDATURE

Je soussigné(e), NOM, Prénom

Représentant(e) légal(e) du bénéficiaire

Si le signataire n'est pas le représentant statutaire ou légal, joindre le pouvoir ou mandat (portant les 2 signatures - celle du représentant légal et celle de la personne qui va le représenter -) lui permettant d'engager celle-ci.

Certifie sur l'honneur que :

- Le bénéficiaire s'engage à réaliser l'opération telle qu'elle est décrite dans le présent dossier ;
- L'ensemble des informations fournies dans ce présent dossier sont exactes ;
- Le bénéficiaire s'engage à respecter le règlement en vigueur dont les obligations seront retranscrites dans la convention de financement si le projet est soutenu.

Fait à :

Le :

Signature