FORMULAIRE DE DEMANDE

Dispositif de coopération en formation-recherche avec l’Etat d’Australie-Méridionale

« Coopération Australie-Méridionale » (CAM)

|  |  |
| --- | --- |
| **Intitulé du projet** |  |
| **Porteur du projet** | *prénom nom*  |  |
| *adresse électronique* |  |
| *téléphone* |  |
| **Etablissement de tutelle** | *intitulé* |  |
| *personne contact* |  |
| *adresse électronique* |  |
| *téléphone* |  |
| **Date de soumission** |  |
| **Nature du projet** | *chaire internationale, séminaire, double diplôme, LIA, etc.*  |  |
| **Université(s) d’Australie méridionale partenaire(s)** |  |
| **Domaine(s) d'innovation stratégique**  |  |
| **Durée du projet** |  |
| **Résumé du projet**  | *2 500 caractères maximum* |  |
| **Etat des lieux des relations entre le porteur breton et le partenaire australien**  | *2 000 caractères maximum* |  |
| **Impact attendu du projet sur le développement ou le renforcement des collaborations avec l’Australie méridionale** | *2 000 caractères maximum* |  |
| **Effet structurant du projet sur le moyen terme** | *2 000 caractères maximum* |  |
| **Plus-value d’une aide de la Région sur la réalisation et les retombées du projet** | *2 000 caractères maximum* |  |
| **Dépenses prévisionnelles** | *nature et montant* |  |
|  |
|  |
|  |
| *total* |  |
| **Recettes prévisionnelles** | *aide demandée à la Région* |  |
| *aide de l’Ambassade de France en Australie (préciser si acquise)* |  |
| *autre(s) recette(s) (préciser l’origine et si acquise(s))* |  |
|  |
| *total* |  |
| **Régime TVA** | *HT, TTC ou HTR* |  |
| **Liste des pièces jointes** *(facultatif)* |  |

*Formulaire à compléter et envoyer par courriel (objet « Demande CAM »)*

*à camille.beauquin-juarez@bretagne.bzh*

