|  |  |
| --- | --- |
|  |  |

***A transmettre avant le 10 Juin 2024, en PDF, à l’adresse*** ***sfr-tersys@univ-avignon.fr*** ***avec l’intitulé suivant : ACRONYME\_\_Nomporteurs\_Unités\_AAP2025TERSYS.pdf***

|  |  |
| --- | --- |
| **Responsable(s) du projet** |  |
|  |
| **Liste des laboratoires de la SFR impliqués et des plateformes** |  |
| **Laboratoire gestionnaire du financement[[1]](#footnote-1)**  | *Nom du laboratoire et tutelle gestionnaire (Avignon Université ou INRAE pour les UMR)* |
| **Coordonnées du/de la gestionnaire de laboratoire**  | Nom : 🖂 :🕿 : |
| **Titre du projet** |  |
| **Durée du projet** | [ ]  **1 an**[ ]  **1 an renouvelable** |

1. **Résumé du projet (10-15 lignes max)**
2. **Axes de la SFR TERSYS concerné(s)**
3. **Enjeu structurant pour la SFR**
* **Type de projet (Exploratoire, Conference, colloque, Préliminaire pour un autre projet (H2020/Horizon Europe, ANR, Région …)**
1. **Complémentarité de l’association des porteurs**
2. **Description du projet (4 pages maximum)**

**Enjeu, état de l’art et contexte du projet (1 page maxi)**

**Objectifs du projet (1 page maxi)**

**Description du projet, contenu, attendus et calendrier (2 page maxi)**

**Description du consortium (1/2 page maxi)**

**Budget détaillé en précisant le montant consacré aux plateformes 3 A (1/2 page maxi)**

**Partenariat scientifique et industriel éventuel (1/2 page maxi)**

**Références bibliographiques**

1. **Autres informations (1/2 page maximum)** **Merci d’indiquer si le projet a été soumis à un autre appel d’offre et/ou s’il bénéficie d’un autre financement partiel**
2. **Avis des directeurs d’unité / laboratoire**
1. Le financement complet de chaque projet TERSYS sera de préférence géré par un seul laboratoire afin de faciliter et d’accélérer le démarrage des projets en 2025. [↑](#footnote-ref-1)