

2019
FORMULAIRE

Appel à candidatures ouvert du **30 janvier au 25 mars 2019**

A - Identification porteur et du projet
Nom(s) et fonction(s) du(es) responsable(s) :
Établissement et Faculté :
Titre du projet :

B – Partenaires universitaires du projet (fournir une lettre d'engagement)
Partenaire 1
Nom de l'Établissement :
Responsable du projet au sein de l'Établissement :
Rôle dans le projet :
Partenaire 2
Nom de l'Établissement :
Responsable du projet au sein de l'Établissement :
Rôle dans le projet :
Partenaire 3
Nom de l'Établissement :
Responsable du projet au sein de l'Établissement :
Rôle dans le projet :

C – Partenaires professionnels du projet (fournir une lettre d'engagement)**Partenaire 1**

Nom de l'Etablissement :

Responsable du projet au sein de l'Etablissement :

Rôle dans le projet :

Partenaire 2

Nom de l'Etablissement :

Responsable du projet au sein de l'Etablissement :

Rôle dans le projet :

Partenaire 3

Nom de l'Etablissement :

Responsable du projet au sein de l'Etablissement :

Rôle dans le projet :

D. Description détaillée du projet (50 à 80 mots par rubrique)

- Contexte et problématique (situation actuelle, besoins ...)

- Objectifs (professionnels, autres ...)

- Résultats attendus (explicitiez l'aspect professionnel)

- Rôle des professeurs impliqués

- Rôle des professionnels impliqués

- Rôle des étudiants impliqués

E. Activités du projet

Liste des activités

Dates de démarrage de la première activité

Date de début et de fin de l'activité pour laquelle le soutien de l'AUF est demandé

Noms des partenaires impliqués dans cette activité

F. Financement du projet

Coût total du projet (en euros) :

Montant demandé à l'AUF (en euros) :

Autres sources de financement :

Détails du budget demandé à l'AUF

Nature de la dépense	Quantité	Coût unitaire	Total
Stages professionnels			
Intervenants du secteur académique			
Intervenants du secteur professionnel			
Aide à la création d'outils de valorisation (sites web, DVD, manifestation ...)			
Travaux pratiques (frais de terrain, matériel, déplacement ...)			
Autres, précisez			
Total Général			

G – Calendrier prévisionnel des opérations

Fait à _____, le _____

Signature (par le plus haut responsable de l'Établissement)