******

**SOUTIEN À L'ORGANISATION DE MANIFESTATIONS SCIENTIFIQUES 2019**

**AGENCE UNIVERSITAIRE DE LA FRANCOPHONIE**

**DIRECTION REGIONALE AFRIQUE DE L'OUEST**

 *« Recherche-développement, transfert technologique et valorisation »*

Formulaire "Avis et signatures"

**1- *Avis du plus haut responsable de l’institution de rattachement*** (Recteur ou Président pour les universités, Directeur ou Directeur général pour les écoles supérieures et instituts membres du réseau AUF)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Nom : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Prénom : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Fonction : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

***Date :*** *\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_* ***Signature et sceau de l’établissement :***

**2- SIGNATURE ET ENGAGEMENT DE L'ORGANISATEUR (TRICE)**

Je, soussigné(e), (nom et prénom) : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Grade CAMES : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

m’engage à respecter les clauses de la convention qui sera signée à la suite d'une acception de la présente demande, et à envoyer à l’Agence universitaire de la Francophonie dans les 2 mois qui suivent la fin de la manifestation, un rapport technique et un bilan financier accompagné des justificatifs des dépenses réalisées, conformément aux termes de la convention précitée.

***Date :*** *\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_* ***Signature de l'organisateur (trice) :***