Appel à manifestation d’intérêt (I)

**URCA et Établissements associés – AMI 2019**

Réseau d’ESR du site Champardennais

Pôles : AEBB, SNI, SANTE

Intitulé du projet :

Nom du porteur :

Etablissements partenaires :

Année 2021

# Le contexte

La trajectoire stratégique du Réseau ESR pendant la durée du contrat de site est de faire connaître largement les projets conjoints en cours et/ou futurs à l’ensemble des membres locaux mais aussi de donner aux actions communes une visibilité aux échelons national et international.

Pour la 3ème campagne d'appel à manifestation d’intérêt, le Réseau ESR a pour ambition de donner une nouvelle impulsion aux projets soutenus, en lien avec les pôles d'application définis ci-dessous :

* **Agrosciences, Environnement, Biotechnologies et Bioéconomie (AEBB)**
* **Sciences du Numérique et de l’Ingénieur (SNI)**
* **Santé**

Les thématiques relatives à ces trois axes sont les suivantes :

* Ecoconception ;
* E-santé ;
* Innovation technologique en santé ;
* Intelligence artificielle ;
* Produits et matériaux innovants agro-sourcés.

**A noter : Pour l’année 2021, seul un projet par pôle pourra être co-financé par le Réseau ESR.**

# Modalités de dépôt de projet[[1]](#footnote-1)

**1/ Qui peut candidater ?**

Les membres du Réseau des établissements d'ESR champardennais et ses associés qui sont : Accustica ; AgroParisTech ; CentraleSupélec ; CESI - campus de Reims ; Centre Hospitalier Universitaire (CHU) de Reims ; Centre National des Arts du Cirque (CNAC) ; Conservatoire National des Arts et Métiers (CNAM) ; Centre Régional d'Education Physique (CREPS) ; Centre Régional des Œuvres Universitaires et scolaires (CROUS) de Reims ; EPF école d’ingénieurs - campus de Troyes ; École Supérieure d’Art et de Design (ESAD) de Reims ; École Spéciale des Travaux Publics du bâtiment et de l’industrie - campus de Troyes (ESTP) ; Institut Godinot ; Institut Régional du Travail Social (IRTS) de Champagne-Ardenne ; NEOMA Business School ; SciencesPo ; Université de Reims Champagne Ardenne (URCA) ; Université de Technologie de Troyes (UTT) ; Y Schools (Management, Tourisme, Design).

Lien vers le site : <https://www.univ-reims.fr/reesr-ca/presentation-generale/presentation,21908,36482.html>

**2/ Les modalités de candidature et conditions d’éligibilité :**

**Le présent dossier AMI complété et détaillé financièrement est à renvoyer au plus tard le 15 janvier 2021 :**

* Le projet déposé doit impérativement relever **du domaine de la Recherche** ;
* Le projet déposé doit rassembler au moins 2 ou 3 partenaires du Réseau ESR et ses associés ;

 Les projets doivent présenter un co-financement **qui doit être au moins égal à 50 % du coût total du projet.** La contribution financière de chaque partenaire impliqué dans les projets est obligatoire.

Lors de l’élaboration du budget, chaque partenaire doit clairement indiquer l’apport financier de son établissement au projet déposé ;

 Le montant total de la subvention demandée ne peut être supérieur à **15 000€** excepté pour les projets relatifs à **l’organisation de manifestations** (ex : colloques, journées thématiques, workshop, etc.) pour lesquels le montant de la subvention est plafonné à **2 000 €**) ;

Si votre projet est pluriannuel, il ne sera subventionné qu’à hauteur des pourcentages suivants :

* **70%** de la subvention demandée sur le budget 2021 ;
* **30%** de la subvention demandée sur le budget 2022.

 La masse salariale ne peut pas faire l’objet d’une demande de subvention (à exclure donc les contrats doctoraux, contrats post-doctoraux et tout type de recrutement).

Chaque dossier sera composé :

* Le présent dossier complété
* Dans le cadre de l’élaboration du budget, si des subventions sont accordées par des organismes extérieurs pour soutenir le projet, il faudra joindre, impérativement, une attestation le justifiant au présent dossier ;
* Annexe 1 : Attestation de concertation (signée par les chefs des établissements impliqués dans le projet) ;
* Annexe 2 (facultatif) : Autre (lettre d'appui, etc..).

*Pour plus de détails, veuillez consulter la notice de renseignement AMI I - 2021\_AEBB, SNI, Santé annexée au dossier.*

# Présentation du projet[[2]](#footnote-2)

|  |  |
| --- | --- |
| Titre du projet |  |

## Thématiques dans les pôles d’application « AEBB, SNI, Santé » :

Veuillez coche la thématique choisie

* Ecoconception ;
* E-santé ;
* Innovation technologique en santé ;
* Intelligence artificielle ;
* Produits et matériaux innovants agro-sourcés.

## Synthèse du projet

Présenter en 5 à 10 lignes maximum et de façon vulgarisé le projet

*(Ce résumé sera utilisé lors des différentes actions de promotion du projet)*

|  |
| --- |
|  |

# Présentation du projet (suite)

## Durée du projet

|  |  |
| --- | --- |
| Début : / / | Fin : / / |

## Calendrier prévisionnel

Calendrier prévisionnel de réalisation du projet (dates de début et de fin, description des étapes de réalisation)

|  |  |
| --- | --- |
| **Détails des actions** | **Année…** |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

# Description du projet

## Contexte / historique dans lequel s’insère le projet

|  |
| --- |
|  |

## Description des objectifs et des activités qui seront réalisées

|  |
| --- |
|  |

## Plus-value apportée au Réseau des établissements d’ESR champardennais

|  |
| --- |
|  |

## Résultats et impacts attendus

*Impact quantitatif*

*Impact qualitatif*

# Identification du porteur et des partenaires[[3]](#footnote-3)

|  |  |
| --- | --- |
| **Nom, prénom du responsable scientifique du projet :** |  |
| **Fonction** |  |
| Service / unité de rattachement |  |
| Adresse |  |
| Téléphone |  |
| Mail |  |
| Nom, prénom du contact administratif |  |
| Téléphone |  |
| Mail |  |

***Une fiche à remplir par partenaire***

* **Partenaire n° 1 :**

|  |  |
| --- | --- |
| **Nom, prénom du responsable scientifique du projet** |  |
| **Fonction** |  |
| Service / unité de rattachement |  |
| Adresse |  |
| Téléphone |  |
| Mail |  |
| Nom, prénom du contact administratif |  |
| Téléphone |  |
| Mail |  |

* **Partenaire n° 2 :**

|  |  |
| --- | --- |
| **Nom, prénom du responsable scientifique du projet** |  |
| **Fonction** |  |
| Service / unité de rattachement |  |
| Adresse |  |
| Téléphone |  |
| Mail |  |
| Nom, prénom du contact administratif |  |
| Téléphone |  |
| Mail |  |

* **Partenaire n° 3 :**

|  |  |
| --- | --- |
| **Nom, prénom du responsable scientifique du projet** |  |
| **Fonction** |  |
| Service / unité de rattachement |  |
| Adresse |  |
| Téléphone |  |
| Mail |  |
| Nom, prénom du contact administratif |  |
| Téléphone |  |
| Mail |  |

# Eléments financiers[[4]](#footnote-4) : Montant maximum demandé = 15 000€

Coût total du projet : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_€

ATTENTION : L'apport financier de l'ensemble des partenaires pour le projet doit être au moins égal à 50% du coût total du projet.

Si votre projet est pluriannuel, il ne sera subventionné qu’à hauteur des pourcentages suivants :

* 70% de la subvention demandée sur le budget 2021 ;
* 30% de la subvention demandée sur le budget 2022.

Montant de la subvention demandée au Réseau ESR par année :

Année 2021 : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_€

(si le projet est pluriannuel) Année 2022 : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_€

## Identification du référent financier

|  |  |
| --- | --- |
| **Nom du référent financier du projet** |  |
| **Fonction** |  |
| Service / unité de rattachement |  |
| Adresse |  |
| Téléphone |  |
| Mail |  |

## Budget global du projet (HT)

Le budget doit être renseigné **obligatoirement**. *Cf. Tableau budget AMI I 2021 AEBB, SNI, Santé.*

*Pour plus d’information, veuillez consulter la notice de renseignement AMI I - 2021\_AEBB, SNI, Santé jointe au dossier.*

## Budget global du projet (HT) (suite)

***Rubrique « dépenses »***

Les dépenses du projet doivent être détaillées pour toute la durée du projet.

Point de vigilance : les stagiaires sont à prendre en compte dans la partie « fonctionnement »

**Pour rappel : La masse salariale ne peut pas faire l’objet d’une demande subvention (à exclure : contrat doctoral, contrat post-doctoral et tout type de recrutement).**

Exemples de dépenses : matériels, stagiaire, achat d’équipements, frais de déplacement, ouvrages, etc.

***Rubrique « recettes »***

Vous pourrez également mentionner les autres sources de financement à condition qu’elles soient acceptées et actées (attestation à l’appui) ainsi que vos éventuelles prises en charge en fonctionnement, en investissement. (Cf. Tableau ci-dessous).

 **Le temps de travail du personnel ne peut être pris en compte dans l’élaboration de votre budget par conséquent il ne peut être comptabilisé dans le coût total du projet.**

La contribution financière du partenaire peut être une participation financière (achat de matériel, prise en charge de stagiaire, etc.)

**Budget prévisionnel AMI I 2021 AEBB, SNI, Santé**

*Veuillez remplir le tableau ci-dessous :*

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Budget global du projet (HT)** | | | | | |  |
| **DEPENSES** |  |  | **RECETTES** |  |
| **Fonctionnement** | **Montant estimé** |  | **Contribution financière (obligatoire)** | **Montant estimé** |
|  |  |  | Porteur |  |
|  |  |  | Partenaire 1 |  |
|  |  |  | Partenaire 2 |  |
|  |  |  | Partenaire 3 |  |
|  |  |  | **Total** | **,00 €** |
|  |  |  | **Autres sources de financement** | **Montant estimé** |
|  |  |  | *Exemple : Région Grand Est* |  |
|  |  |  | *Exemple : Dispositifs nationaux et internationaux* |  |
|  |  |  | *Exemple : Subvention publique ou privée* |  |
|  |  |  | Etc… |  |
| **Total** | **,00 €** |  | **Total** | **,00 €** |
| **Investissement** | **Montant estimé** |  | **Prise en charge directe** | **Montant estimé** |
|  |  |  | **Fonctionnement** |  |
|  |  |  | *Nature de la dépense 1, …* |  |
|  |  |  | **Investissement** |  |
|  |  |  | *Nature de la dépense 1, …* |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| **Total** | **,00 €** |  | **Total** | **,00 €** |
| **TOTAUX** | **Montant estimé** |  | **TOTAUX** | **Montant estimé** |
|  | **,00 €** |  |  | **0,00 €** |

# PIECES JUSTIFICATIVES A FOURNIR

***Seuls les dossiers complets seront étudiés par les membres du Conseil des Établissements Associés.***

Pour rappel, un dossier réputé complet doit contenir les éléments suivants :

* Le dossier AMI I 2021 AEBB, SNI, Santé complété ;
* Dans le cadre de l’élaboration du budget, si des subventions sont accordées par des organismes extérieurs pour soutenir le projet, il faudra joindre, impérativement, une attestation le justifiant au présent dossier ;
* Annexe 1 : Attestation de concertation (signée par les chefs des établissements impliqués dans le projet) ;
* Annexe 2 : Il vous est possible de compléter votre dossier avec tout autre document que vous jugerez utile (exemple : lettre d'appui, etc..). Cette démarche reste optionnelle.

**Annexe 1 : Attestation de concertation**

* *Fichier à transmettre avec le dossier AMI I – 2021 AEBB, SNI, Santé*

Attestation de Concertation

Un accord de principe des chefs des établissements impliqués dans les projets étant demandé lors du dépôt, le porteur devra transmettre l’attestation de concertation jointe au dossier. Celle-ci démontre que le projet non seulement s’inscrit dans les actions des établissements du réseau mais aussi dans la stratégie du réseau afin de développer les actions communes au sein du réseau et du contrat de site.

Celle-ci sera transmise **par le porteur de projet** à l’ensemble des partenaires.

**Important :** Ce document devra être signé uniquement par le chef de chaque établissement.

Ce document attestera qu’un accord de principe a bien été donné lors du dépôt de projet au sein des établissements. De plus, cette attestation est une des conditions de candidature pour l’étude du dossier lors du Conseil des Établissements Associés (CEA).

**Annexe 2 (facultatif) : lettre d’appui, justificatifs d’autres subventions, …**

# Questions sur le dépôt de dossier

Pour toute question, merci de contacter la Direction des Relations Extérieures et du Développement International : Email générique : [reseauESR.siteCA@univ-reims.fr](mailto:reseauESR.siteCA@univ-reims.fr)

Dounia RIAHI

Tél : 03.26.91.39.71

Natacha CULOT

Tél : 03.26.91.87.60

Envoi du dossier par mail à : [reseauESR.siteCA@univ-reims.fr](mailto:reseauESR.siteCA@univ-reims.fr)

**PARTIE RÉSERVÉE À L’ADMINISTRATION**

**AMI n°**

***Intitulé du projet*** :

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

***Porteur du projet*** :

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

**Coût total du projet** : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_€

**Budget demandé** : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_€

2021 : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ €

2022 : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ €

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

**Avis du Conseil des Etablissements Associés :** 🞏Avis Favorable

🞏 Avis Favorable avec modification budgétaire

🞏Avis Défavorable

- Motif(s) de la décision :

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

**Subvention attribuée après CEA**

Pour l’année 2021 : \_**\_\_\_\_\_\_**\_

Pour l’année 2022 : \_**\_\_\_\_**\_\_\_

Signature du représentant de

L’établissement chef de file :

Date : …………………………………

Guillaume GELLÉ

1. Cf. Notice de renseignement AMI I - 2021\_AEBB, SNI, Santé [↑](#footnote-ref-1)
2. Cf. Notice de renseignement AMI I - 2021\_AEBB, SNI, Santé [↑](#footnote-ref-2)
3. Cf. Notice de renseignement AMI I - 2021\_AEBB, SNI, Santé [↑](#footnote-ref-3)
4. Cf. Notice de renseignement [↑](#footnote-ref-4)