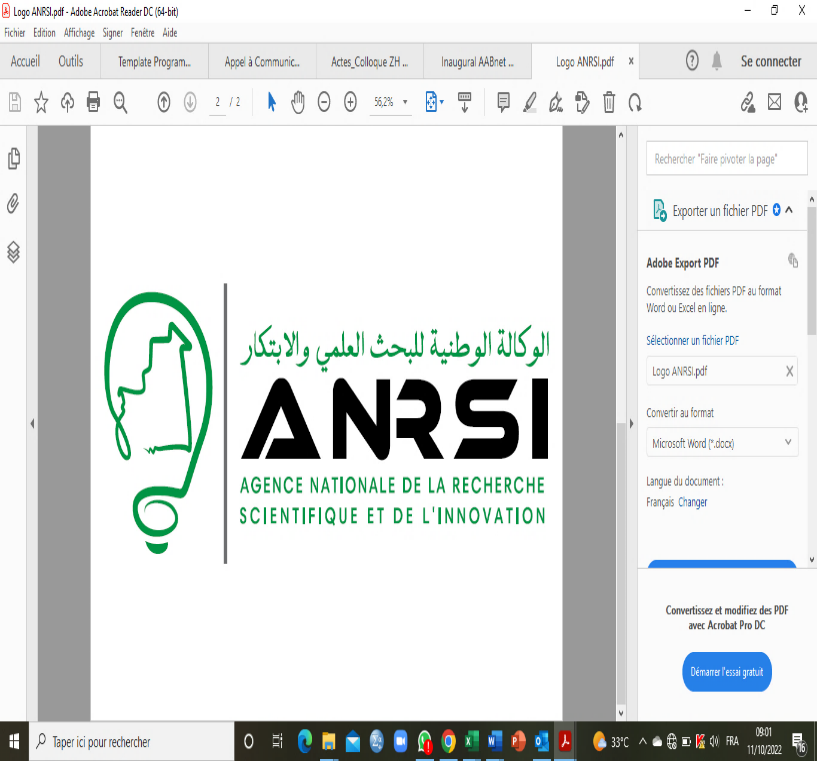
**REPUBLIQUE** **ISLAMIQUE DE MAURITANIE**

**HONNEUR – FRATERNITE - JUSTICE**

**الوطنية للبحث العلمي والابتكار**

**Agence Nationale de la Recherche Scientifique et de l’Innovation**



**Programme : Temkin (Autonomisation)**

**Action : Renforcement des Capacités des Chercheurs (RCC) 2023**

**FORMULAIRE DE DEMANDE DE SOUTIEN**

**Note importante**

**Peuvent bénéficier d’un soutien financier**

Les ateliers organisés par les universités, les établissements publics d’enseignement supérieur (EES), les établissements publics de recherche (ER), les unités de recherche (UR) et les sociétés savantes reconnues par le CNESRS

**A joindre à ce formulaire**

* Les CV des conférenciers
* Le dépliant/prospectus de l’atelier
* Le programme scientifique provisoire
* Le tableau financier mentionnant le coût global prévisionnel de l’atelier
* L’attestation de reconnaissance du CNESRS pour les sociétés savantes

**N.B. Tout formulaire mal renseigné ou incomplet sera automatiquement rejeté.**

**N.B. Tout formulaire envoyé après un (01) mois de la date prévue de l’organisation de l’atelier sera automatiquement rejeté.**

**A. IDENTIFICATION DE L’ATELIER**

**A.1. Intitulé de l’atelier**

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..….

**Discipline (s) scientifique (s)**

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

**B. ORGANISATION DE L’ATELIER**

**B.1. Date et lieu de l’atelier**

Date de début  :………//…………//2023 Date de fin …………//………..//2023

Lieu :

**B.2. Organisateurs de l’atelier**

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

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

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

**B.3. Président du comité d’organisation**

Nom et prénom : ……………………………………………………………………………………………………………….……………..

Tél : …………………………………………………………………………………………………………..……………….……………………..

Courriel électronique : …………………………………………………………………………………………………………..…………

**B.4. Liste des membres du comité scientifique (ajouter des lignes, le cas échéant)**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Nom et prénom | Qualité/Grade | Etablissement de rattache |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

**C. DESCRIPTION DE L’ATELIER**

**C.1. Contexte**

**C.2. Objectifs**

**C.3. Retombées**

i. Retombées en matière de recherche appliquée

ii. Retombées Socio-économiques

**C.4. Nombre de participants attendus par catégorie :**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  | Chercheurs et enseignants chercheurs | Doctorants | Autres | **Total** |
| Nationaux |  |  |  |  |
| Nationaux à l’étranger |  |  |  |  |
| Etrangers |  |  |  |  |
| **Total** | | | |  |

**D. ASPECTS FINANCIERS**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **D.1. Coût total de l’atelier (MRU)** | |  |
| **D.2. L’ATELIER BENEFICIE-T-IL D’UN SPONSORING (AJOUTER DES LIGNES, LE CAS ECHEANT)** | | |
| **Nom du Sponsor** | **Montant ou nature du sponsoring** | |
|  |  | |
|  |  | |
|  |  | |
|  |  | |
|  |  | |

|  |  |
| --- | --- |
| **D.3. Frais d’inscription : y a-t-il des frais d’inscription ?** | |
| **Oui Non** | |
| **Si oui, préciser le montant individuel par catégorie de participants :** | |
| Enseignants/chercheurs statutaires | **MRU** |
| Doctorants | **MRU** |
| Participants de l’étranger | **MRU** |
| Autre (préciser) : | **MRU** |

**E. SOUTIEN FINANCIER DEMANDE A L’ANRSI**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Désignation** | **Nombre** | **Prix unitaire** | **Nombre de nuitées** | **Montant (MRU)** |
| Frais d’hébergement de conférenciers de l’étranger |  |  |  |  |
| Frais de transport des conférenciers de l’étranger |  |  |  |  |
| Logistique (location des salles, restauration, …) |  |  |  |  |
| Frais d’impression des actes |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| **Total demandé à l’ANRSI** | | | |  |

**F. SIGNATURES ET CACHETS**

|  |  |
| --- | --- |
| **Président de l’Université**  (Pour les établissements universitaires) | **Directeur de l’Etablissement d’Enseignement Supérieur ou l’Etablissement de Recherche** |
| **Responsable de la Société savante** | **Président du comité d’organisation** |