|  |  |
| --- | --- |
|  | **SOUTIEN A L’ORGANISATION DE MANIFESTATIONS SCIENTIFIQUES****1er APPEL 2015****Formulaire de candidature** |



|  |
| --- |
|  |
|  | **1.Organisateur de la manifestation** |  |
|  | **Institution organisatrice**  |  |  |  |  |
|  |
| **Adresse** |  |  |  |
|  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  |  |
|  | **2. Personne contact** |  |
| **Nom, Prénom**  |  |  |  |
|  |
| **E mail**  |  |  |  |
|  |
| **Téléphone**  |  |  |  |
|  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  |  |
|  | **3. Manifestation organisée** |  |
| **Thème de la manifestation** |  |  |  |
|  |
|  |  |  |  |
| **Nature (conférence, colloque, workshop..)** |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |
|  |  |  |  |
| **Date et durée** |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  |  |
| **4. Personnalités scientifiques invitées pour lesquelles un soutien est demandé** |
| **Nom, prénom, nationalité, titre, institution de rattachement** |  |  |  |
|  |
|  |  |  |
| **5. Soutien spécifique demandé à la FMSH** |
| **Frais de voyage** (préciser la provenance, le prix du billet A/R en euros) |  |  |  |
|  |  |  |  |
| **Frais de séjour** (préciser le nombre de jours et le coût journalier appliqué**\***) |  |  |  |
|  |  |  |  |
| **TOTAL demandé à la FMSH** |  |  |  |
|  |