

# NEEDS : Nucléaire : Energie, Environnement, Déchets, Société

## Appel à Projets Exploratoires et Manifestations d'Intérêt 2023

**Date limite de dépôt 26 octobre 2022 à midi**

*Ce formulaire (NEEDS2022-AAP\_nom-porteur\_sigle-projet.pdf) doit être obligatoirement déposé par le porteur de projet sous format pdf sur le site SIGAP <https://sigap.cnrs.fr/> et par courriel à [needs@in2p3.fr](mailto:needs@in2p3.fr) et [sylvain.david@ijclab.in2p3.fr](mailto:sylvain.david@ijclab.in2p3.fr).*

### Rubriques de l'appel à projet NEEDS 2023

- Appel à projets « blanc » sur l'ensemble des thématiques du programme NEEDS
- Demande de prolongation pour un projet ayant reçu un premier financement en 2022
  
- Appel à manifestation d'intérêt « données de spéciation d'actinides pour l'environnement »
- Appel à manifestation d'intérêt « analogues du plutonium »

***Pour les manifestations d'intérêt, merci simplement d'indiquer dans la rubrique « résumé du projet » la liste des personnes intéressées à contribuer activement au groupe de travail et de décrire succinctement votre intérêt spécifique pour le sujet considéré, les compétences de votre équipe et les équipements ou méthodes utilisés.***

### Identification projet et du porteur

Nom du porteur du projet	
Nom du co-porteur (si nécessaire)	
Titre long	
Acronyme	

**Résumé du projet :** (15-20 lignes)

### Identification des équipes impliquées (y compris celle du porteur):

Pour chacune des équipes, indiquer savoir-faire et responsabilité dans le projet. Nom et prénom des personnes impliquées, ainsi que le temps consacré au projet (personne.mois)

Tutelles de chaque laboratoire (unité de recherche) et Institut CNRS de rattachement le cas échéant.

Equipe 1 : Nom de l'unité de recherche/autre, Tutelle		
Nom	Responsabilités/compétences	Personne.mois consacrés au projet

Equipe 2 : Nom de l'unité de recherche/autre, Tutelle		
Nom	Responsabilités/compétences	Personne.mois consacrés au projet
Equipe 3 : Nom de l'unité de recherche, Tutelle		
Nom	Responsabilités/compétences	Personne.mois consacrés au projet

Rajouter autant de tableaux que d'équipes impliquées dans le projet. Pour les laboratoires CNRS, merci d'indiquer l'Institut tutelle.

**Mots clés :**

**Exposé scientifique du projet (5 pages maximum) explicitant les points suivants :** contexte général de l'étude, objectifs et méthodes mises en œuvre, état de l'art, résultats attendus, calendrier, plan de réalisation du projet, explicitation des besoins financiers.

<b>DEMANDE BUDGETAIRE (EN € HT) - TOTAL DU PROJET</b>	
---	--

**Demandes par équipe**

<b>Unité de recherche n°1 (en cohérence avec le tableau des équipes)</b>	<b>Montant demandé à NEEDS</b>
<b>Fonctionnement</b>	
<b>Missions</b>	
<b>Equipement</b>	
<b>Ressources humaines (stages)</b>	
<b>TOTAL (€ HT)</b>	

<b>Unité de recherche n°2 (en cohérence avec le tableau des équipes)</b>	<b>Montant demandé à NEEDS</b>
<b>Fonctionnement</b>	
<b>Missions</b>	
<b>Equipement</b>	
<b>Ressources humaines (stages)</b>	
<b>TOTAL (€ HT)</b>	

*Ajouter ici autant de tableaux que nécessaire*

\* Fonctionnement: fluides, petit matériel y compris informatique, consommables, prestations (heures de faisceau ...),

\*\* Equipement : sont considérées comme des **achats d'équipement** les dépenses ayant pour résultat l'entrée d'un bien destiné à rester **durablement** dans le patrimoine du laboratoire concerné, ainsi que les dépenses ayant pour effet d'augmenter la valeur ou la durée de vie d'un bien.

Toutes les questions d'ordre budgétaire peuvent être recherchées auprès du gestionnaire de votre unité, de votre délégation régionale et/ou à l'adresse suivante : <http://www.dgdr.cnrs.fr/mpr/pratique/default.htm>

***Indiquez si ce projet bénéficie d'autres sources de financement obtenus ou en cours d'instruction (ANR, projet européen, autres)... et les montants obtenus ou demandés :***

→ Document à remplir et faire signer par le directeur de l'unité de recherche du porteur de projet

*L'envoi de ce document, dûment signé, constitue une condition nécessaire pour l'examen de la présente proposition.*

*En cas d'acceptation de celle-ci, la ou les tutelles impliquées recevront les informations financières et contractuelles liées à la propriété intellectuelle, à l'exploitation des résultats et à la publication et aux communications convenues entre les parties impliquées dans la convention NEEDS.*

Je déclare avoir pris connaissance de la proposition **TITRE PROJET** déposée dans le cadre de l'appel à projet du programme NEEDS, sous la responsabilité de **M/Mme : NOM, Prénom**.

Les différentes actions menées dans cadre seront, si la proposition est retenue, soutenues dans le cadre de la politique scientifique du laboratoire.

Nom, qualité, date et signature