|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| MSH-picto-h | **N° de dossier à compléter****par la MSH Paris-Saclay**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Année | Type | Ordre |
|       |       |       |

 |

**DOSSIER DE RÉPONSE À L’APPEL À WORKSHOPS 2020-VAGUE 3**

**DE LA MAISON DES SCIENCES DE L’HOMME PARIS-SACLAY**

**PARTIE A : RENSEIGNEMENTS ADMINISTRATIFS**

**INTITULÉ DU WORKSHOP :**

**RESPONSABLES SCIENTIFIQUES DU WORKSHOP :**

***Responsable scientifique n°1 :***

|  |  |
| --- | --- |
| *Nom, prénom :* |       |
| *Date de naissance :* |       |
| *Statut :*  |       |
| *Intitulé de l’équipe ou du laboratoire de rattachement :*  |       |
| *Adresse :* |       |
| *Téléphone :* |       |
| *Mel :* |       |
| *Discipline :* |       |
|  |  |

***Responsable scientifique n° 2 :***

|  |  |
| --- | --- |
| *Nom, prénom :* |       |
| *Date de naissance :* |       |
| *Statut :*  |       |
| *Intitulé de l’équipe ou du laboratoire de rattachement :*  |       |
| *Adresse :* |       |
| *Téléphone :* |       |
| *Mel :* |       |
| *Discipline :* |       |
|  |  |

**DESCRIPTION DU WORKSHOP (DESCRIPTION COURTE - 10 LIGNES MAXIMUM) :**

**MOTS-CLÉS (5 AU MAXIMUM) :**

**PARTIE B - PRÉSENTATION SCIENTIFIQUE DU WORKSHOP (10 000 signes maximum)**

1. La thématique et les objectifs généraux du workshop

1. L’originalité et l’importance de la problématique dans le champ scientifique

1. Le public visé

1. Les dimensions interdisciplinaires et interinstitutionnelles du workshop

1. Les dates, lieu(x) et le programme prévisionnel

(*sont éligibles les workshops se déroulant du 1er octobre au 31 décembre 2020*)

1. Les actions qui pourraient découler du workshop

* *Tous les supports de valorisation et de communication devront comporter la mention : « avec le soutien de la MSH Paris-Saclay » et le logo de la MSH Paris-Saclay.*

**PARTIE C : SOUTIEN ET MOYENS DEMANDÉS**

*Il est fortement conseillé de consulter le guide des porteurs de projets avant de définir le soutien et les moyens demandés.*

|  |  |
| --- | --- |
| **Nature du soutien demandé** | **Remarques, précisions** |
| *Accueil du Workshop à la MSH Paris-Saclay (salle)* | **[ ]  OUI [ ]  NON** |  |
| *Logistique**Financement de missions* *Catering* | **[ ]  OUI [ ]  NON****[ ]  OUI [ ]  NON** |  |
| *Communication**Réalisation d’outils de communication**Diffusion* | **[ ]  OUI [ ]  NON****[ ]  OUI [ ]  NON** |  |
| *Autre (préciser)* |  |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Détail des dépenses prévisionnelles** | **Budget total** | **Budget demandé à la MSH Paris-Saclay** |
| *Missions* |  |  |
| *Catering* |  |  |
| *Communication* |  |  |
| *Autre (préciser)* |  |  |

**AUTRES SOUTIENS FINANCIERS ET LOGISTIQUES DONT BÉNÉFICIE OU POURRAIT BENEFICIER LE WORKSHOP :**

**PARTIE D : VALIDATION PAR LE RESPONSABLE DU PROJET**

Après avoir complété l’ensemble des rubriques du présent dossier, le responsable du projet est invité à :

Valider son contenu en cochant la case suivante : [ ]  Date :

Et le faire parvenir au plus tard le **15/09/2020**

**à l’adresse suivante :** aap@msh-paris-saclay.fr

*Un accusé de réception sera transmis dans les 72 heures après la date-limite du retour des dossiers. Passé ce délais, si vous n’avez reçu aucun accusé/réception, veuillez contacter au plus vite Yara Hodroj, Secrétaire générale de la MSH Paris-Saclay :* *yara.hodroj@ens-paris-saclay.fr*

*Tout dossier incomplet et hors délais sera refusé.*