|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |

**AAP 2017-1 DIM « Matériaux anciens et patrimoniaux »**

**Dossier Scientifique**

**Important**

**Hors annexes, ce dossier ne doit pas dépasser 12 pages.**

**Supprimer les parties inutiles**

**Date de lancement de l’appel : 29 mars 2017**

Date de clôture de l’appel : 21 avril 2017 à 23h59

Adresse d’envoi des dossiers : soumission\_projet@dim-map.fr

Votre contact : sophie.david@synchrotron-soleil.fr

**Chaque demande doit faire l’objet d’un formulaire séparé.**

1. Type de demande d’aide

Contrat doctoral

Contrat post-doctoral

Contrat accueil de chercheur invité

Remplir selon le type de demande la section 1.a **OU** 1.b **OU** 1.c. Puis remplir **TOUTES** les autres sections.

I.a Contrat doctoral

|  |  |
| --- | --- |
| **Titre du projet de thèse et acronyme :** |  |
| **Direction de thèse :** | **Directeur de thèse :**  Nom :  Prénom :  Fonction :  Adresse e-mail :  Téléphone :  **Affiliation :**  Laboratoire :  Institution :  Adresse :  Ecole doctorale de rattachement :  **En cas de codirection**  **Codirecteur de thèse :**  Nom :  Prénom :  Fonction :  Adresse e-mail :  Téléphone :  **Affiliation :**  Laboratoire :  Institution :  Adresse : |

I.b Contrat post-doctoral

|  |  |
| --- | --- |
| **Titre du projet de post-doctorat et acronyme :** |  |
| **Supervision** | **Superviseur :**  Nom :  Prénom :  Fonction :  Adresse e-mail :  Téléphone :  **Affiliation :**  Laboratoire :  Institution :  Adresse :  **En cas de cosupervision**  **Cosuperviseur :**  Nom :  Prénom :  Fonction :  Adresse e-mail :  Téléphone :  **Affiliation :**  Laboratoire :  Institution :  Adresse : |

I.c Accueil de chercheur invité

|  |  |
| --- | --- |
| **Titre du projet et acronyme :** |  |
| **Portage** | **Porteur :**  Nom :  Prénom :  Fonction :  Adresse e-mail :  Téléphone :  **Affiliation :**  Laboratoire :  Institution :  Adresse :  **En cas de coportage**  **Coporteur :**  Nom :  Prénom :  Fonction :  Adresse e-mail :  Téléphone :  **Affiliation :**  Laboratoire :  Institution :  Adresse : |

1. Résumé du projet (ce résumé pourra être utilisé librement par le DIM « Matériaux anciens et patrimoniaux » pour sa communication)

(20 lignes maximum)

1. Axe(s) thématique(s) – Plusieurs peuvent être choisis

Objets : provenance, chaînes opératoires, pratiques

Fossiles et témoins de vie ancienne

Paléo-environnements et taphonomie

Matériaux d’artistes et matérialités des œuvres

Altération et conservation

Analyses en toute sécurité

Signal, calcul et statistiques

Usages, archives et réflexivité

1. Objectifs et description du projet

(3 pages maximum)

Description du projet. On s’attachera particulièrement à décrire les objectifs scientifiques et la stratégie envisagée pour atteindre ces objectifs.

1. Situation du projet sur le plan national, européen et international

(1 page maximum)

On situera le projet par rapport à l’existant national et international, en faisant ressortir son caractère innovant et/ou original.

1. Positionnement du projet par rapport aux thématiques du DIM « Matériaux anciens et patrimoniaux »

(1/2 page maximum)

1. Portage, coportage et autres partenaires

(2 pages maximum)

Présentation du/des laboratoires/institutions/entreprises d’accueil (porteur, coporteur(s), partenaire(s))

Dans le cas d’une thèse ou d’un post-doctorat, curriculum vitae du / des directeurs de thèse / superviseurs.

Dans le cas, d’un coportage, indiquer s’il s’agit d’une nouvelle collaboration.

1. Financements et cofinancements

Indiquer le financement demandé. Expliciter les cofinancements demandés et obtenus (nom du/des cofinanceur(s), montant(s))

(1 page maximum)

1. Perspectives mesurables de valorisation

(1 page maximum)

Fournir un plan et un calendrier détaillé. Dans le cas de perspectives programmées de présentation des résultats de la recherche au sein d’un musée, muséum ou site, l’accord de l’institution partenaire et le nom de la personne contact devront être stipulés.

1. Références bibliographiques

(12 références maximum)

Eléments de bibliographie permettant de situer le projet.

1. Expertise du projet

**Experts suggérés pour l’évaluation**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **NOM**  **Prénom** | **Laboratoire /**  **Entreprise** | **Email** | **Domaine**  **d'expertise** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

**Experts non souhaités pour l’évaluation**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **NOM**  **Prénom** | **Laboratoire /**  **Entreprise** | **Email** | **Domaine**  **d'expertise** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

1. Engagement du porteur de projet

Ajouter des lignes si besoin, en cas de coportage / codirection.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Date et Signature du Responsable scientifique porteur du projet \*** | **Date et Signature du Directeur du laboratoire porteur du projet \*** | **Date et Signature du Président ou Directeur de l'établissement porteur du projet \*** |

\* Un engagement par mail est accepté

1. Engagement des partenaires du projet

Chaque partenaire envoie un mail à l’adresse suivante : soumission\_projet@dim-map.fr. L’objet du mail précisera le nom/l’acronyme du projet.

|  |  |
| --- | --- |
| **Cadre réservé aux responsables du DIM MAP sur la recevabilité du dossier :** | |
| Dossier scientifique complet |  |
| Signatures ou mails d’engagement (porteur(s) et partenaires(s) |  |
|  |  |
| Remarques éventuelles : | |