

**FONDS DE SOUTIEN A
LA RECHERCHE
D'EXCELLENCE**

Dossier de demande de subvention

- Projet de moins de 50k€
- Projet de plus de 50k€

Titre :

Nom du déposant :

DEMANDE DE SUBVENTION

Fonds de soutien à la recherche d'excellence

2025

Note de cadrage :

- Les dépôts de demande de subvention sont à réaliser auprès de la Métropole du Grand Nancy.
- Les dossiers sont transmis au Comité de Coordination Recherche, Innovation, Société du site lorrain (CORIS) pour une évaluation et un avis.
- La validation finale est réalisée par la MGN.

Composition du dossier de candidature

1	Le présent dossier	<input type="checkbox"/>
2	Le plan de financement	<input type="checkbox"/>
	L'avis du ou des pôles de l'université de Lorraine	<input type="checkbox"/>
	L'avis de la direction de l'Unité de Recherche	<input type="checkbox"/>
	Les courriers de soutien des partenaires	<input type="checkbox"/>

Ce dossier est confidentiel. Il est à usage exclusif du CORIS et des services de la Métropole du Grand Nancy. Le dossier et les annexes doivent être transmis au format Word ou PDF. Tout dossier incomplet et non justifié ne sera pas étudié.

Conformément au Règlement général sur la protection des données (RGPD), la Métropole du Grand Nancy s'engage à protéger la confidentialité de vos données personnelles (nom, fonction, téléphones, courriel) ; ces dernières seront exclusivement utilisées pour la gestion de votre dossier et pour l'envoi par la Métropole de lettres d'informations et d'invitations relatives à l'action de la Métropole. Vous bénéficiez d'un droit d'accès, de rectification, d'effacement et d'opposition aux informations qui vous concernent que vous pouvez exercer en vous adressant aux équipes Enseignement Supérieur, Recherche et Innovation de la Métropole.

1) Identification du porteur

Structure bénéficiaire de la subvention :

Nature de la structure :

- Laboratoire public
 - Votre organisme est-il rattaché à l'Université de Lorraine : oui / non
 - Votre organisme est-il rattaché au CNRS : oui / non
 - Votre organisme est-il rattaché à une autre structure : oui / non
 - Si oui, laquelle :
- Laboratoire privé
- Autre (précisez) :

Identification juridique de la structure :

- *Si structure privée* - Numéro SIREN :
- *Si association* - Numéro RNA :

Nom du responsable légal de la structure :

Adresse postale du siège de la structure :

Code Postal :

Ville :

Unité de recherche de rattachement principale du projet :

Responsable du projet au sein de la structure :

Nom :

Prénom :

Fonction :

Téléphone :

Courriel :

2) Résumé du projet

Intitulé du projet :

Résumé du projet : *(1/2 page maximum)*

Mots clés :

-
-
-
-
-

3) Cartographie globale du projet

Secteurs disciplinaires du projet :

Réponses aux défis sociétaux :

- Transition énergétique et environnementale
- Transition alimentaire
- Transition numérique

Explicitation du lien avec la priorité cochée ci-dessus :

Rayonnement du projet :

Impact pour la Métropole du Grand Nancy ?

Impact pour la recherche sur le site Lorrain ?

Le projet a-t-il une portée nationale ? oui / non. Si oui, précisez

Le projet a-t-il une portée internationale ? oui / non. Si oui, précisez :

Actions vers la société ? Quelles sont les actions de diffusion au titre de la culture scientifique que vous envisagez ?

4) Description du projet

Etat de l'art (1 page au maximum)

Description et objectifs du projet (1 page maximum)

(bien séparer la partie pour laquelle un financement est demandé ici et faire apparaître sa logique propre)

Durée du projet :

Date de début du projet :

Date de fin du projet :

Jalons (si pertinent)

Coût total (€) :

Subvention sollicitée auprès de la Métropole :

Autres subventions sollicitées : *(structures et montants, préciser le plan de financement complet en faisant apparaître les volets financés par la métropole)*

Partenaires du projet

Partenaire(s) académique(s) identifié(s) si besoin dupliquez les parties ci-dessous

Nom de la structure :

Nom de l'unité de recherche ou du laboratoire :

Discipline :

Ville et code postal :

Partenaire(s) économique(s) identifié(s) si besoin dupliquez les parties ci-dessous

Nom de la structure :

Activité :

Ville et code postal :