

**BOURSE DE RECHERCHE ET D'INNOVATION
CHARLES FOIX
ANNEE 2007
FORMULAIRE D'INSCRIPTION**

TITRE DU PROJET DE RECHERCHE

NOM DE L'ETABLISSEMENT ET DU LABORATOIRE

ACTIVITES PRINCIPALES DU LABORATOIRE

CONTACTS

ADRESSE DE CORRESPONDANCE :

REPRESENTANT (Nom, Prénom, Fonction) :

TEL :

FAX :

Email :

RESPONSABLE SCIENTIFIQUE OU TECHNIQUE (Nom, Prénom, Fonction) :

TEL :

FAX :

Email :

DESCRIPTION RESUMEE DU PROJET DE RECHERCHE

--

PARTENAIRE(S) INDUSTRIEL(S)

--

DELAIS

Date prévue de début des travaux :

Durée prévue :

COUT DU PROJET DE RECHERCHE

--

PREVISIONS DE FINANCEMENTS

1-FONDS PROPRES	:
2-FINANCEMENTS DES PARTENAIRES	:
Détails :	
Dont Bourse de Recherche et d'Innovation	
3-AIDES PUBLIQUES	:
Détails :	

Je soussigné (Nom et qualité) :

dûment habilité à engager le laboratoire ou établissement: _____

souhaite faire une demande de Bourse de recherche et d'innovation, dans le cadre du pôle allongement de la vie Charles Foix,

déclare avoir pris connaissance du règlement s'y référant.

....., le...../...../.....

Nom et signature

Pièces à envoyer à l'ARESA, par courrier postal au 146 Rue Léon Geffroy 94400 VITRY/SEINE ou par courrier électronique marie.collet-sassere@aresa.fr, avant le 20 juillet 2007.

Contact : Marie Collet-Sassère au 01.43.91.13.80

- présent formulaire dûment rempli, daté et signé

- une description du projet, suivant l'article 2 du règlement, 3 pages maximum.

- éventuellement, document de présentation du laboratoire et adresse du site Web.