**Réponse à l’appel à projets**

**de la Fondation Institut InnovENT-E**

|  |  |
| --- | --- |
| **Titre du projet / action / évènement** |  |
| **Date ou période** |  |
| Porteur du projet | Etablissement :  Nom :  Prénom :  e.mail :  Tél : |
| Autre(s) établissement(s) organisateur (s) | Etablissement :  Nom :  Prénom :  e.mail :  Tél : |
| Etablissement :  Nom :  Prénom :  e.mail :  Tél : |
| Membres partenaires InnovENT-E | □ APEC □ BPI □ CPME □ Fondation MMA  Ville :  Interlocuteur :  e.mail :  Tél : |

**Projet / action / évènement**

|  |  |
| --- | --- |
| A quel axe stratégique de l’Institut InnovENT-E répond-il ? | □ Etape de la troisième tournée de l’innovation, volet transitions  □ Cap InnovENT-E  □ Partage d’expériences et de compétences |
|  | □ Autres : précisez |
| Dans quel cadre s’inscrit-il ? | □ Projet / action / évènement existant :  Lequel, précisez :  □ Projet / action / évènement spécifique  Pourquoi le mettre en place :  *(1000 caractères espace compris max)* |
| Quelle est la cible ? | □ Collégiens, quel niveau ?  Effectif visé :  □ Lycéens, quel niveau ?  Effectif visé :  □ Etudiants, quel niveau ?  Effectif visé :  □ PME-PMI, quel secteur ?  Effectif visé : |
| Autres, précisez : |
| Quels sont les objectifs visés en lien avec la Fondation Institut InnovENT-E ?  (intérêt général, compétences innovation, interface milieux académiques/PME-PMI …) | *(2000 caractères espace compris max)* |

**Soutien financier sollicité**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Dépenses | Descriptifs | Montant prévisionnel net de taxe |
| Frais d’organisation (1) |  |  |
| Prestations (1) |  |  |
| Honoraires d’intervenants (1) |  |  |
| Bourses / Prix à remettre |  |  |
| Frais divers, à précisez |  |  |
| Autres, à précisez |  |  |
| **Montant total** |  |  |

1. Joindre un devis

Fait le : A :

Signature / cachet porteur du projet :