**ANNEXE I**

**Formulaire Organisation d'une Manifestation Scientifique**

|  |
| --- |
| Partie I : Informations Concernant la manifestation(\*) |
| **Colloque** |  | **Symposium** |  | **Workshop/Atelier** |  |
| **Séminaire** |  | **Journée d ’étude/thésards** |  |  |
| **Nature** | [ ]  Locale                               [ ]  Nationale                   [ ]  Internationale |
|  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **Intitulé de la****manifestation** |  |
| **Dates(\*\*)** |   | **Lieu** |  |
| **Co-Organisateur** |  |
| **Nombre de participants** |  Locaux |  | Nationaux |  | Internationaux |  |
| **Organisateur(s)****A l’échelle de l’établissemnt** | **Faculté** |  |  |
| **Département** |  |  |
| **Laboratoire de Recherche** |  |  |
| **Centrale** |  |  |
| (\*) : La thématique traitée dans la manifestation scientifique doit répondre aux priorités de l’établissement en matière d’enseignement et de recherche(\*\*) : Prendre en considération les périodes d’examens, vacances, jours fériés. |

|  |
| --- |
| Partie II : Problématique  |
| …………………………………………………………………………………..…………………………………………………………………………………..………………………………………………………………………………….. |

|  |
| --- |
| Partie III : Président de la manifestation |
| **Nom et Prénoms** |  |
| **Grade** |  |
| **Département** |  |
| **Email** |  |
| **N° téléphone** |  |

|  |
| --- |
| Partie IV : Comité Scientifique |
| **Nom et Prénoms** | **Grade/Qualité**  | **Institution**  | **Nationalité** | **Email** | **N° téléphone** |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
| ……………. |  |  |  |  |  |

|  |
| --- |
| Partie V : Comité d'Organisation  |
| **Nom et Prénoms** |  **Grade / Qualité** | **Institution** | **Nationalité** | **Email** | **N° téléphone** |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
| ……………. |  |  |  |  |  |

|  |
| --- |
| Partie VI : Contribution des Sponsors(\*) (contrat Sponsoring)(Prévisionnel) |
| **Organisme** | **Montant en DA** | **Nature (hébergement,restauration, pause café, tirage…)** |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
| **(\*) :** Contrat de parrainage à établir au préalable et signé exclusivement par le recteur/directeur de l’établissement. |

|  |
| --- |
| Partie VII : Contribution de la tutelle (Facultés/Centrale)(Prévisionnel) |
| **Nature de la contribution** | **Nombre** | **Montant en DA** |
| Hébergement |  |  |
| Transport |  |  |
| Repas de midi |  |  |
| Repas de soir |  |  |
| Pause café |  |  |
| Frais d’impression |  |  |
| Fournitures (cartables, Portedocuments, Bloc notes, stylos…) |  |  |
| Autres |  |  |

|  |
| --- |
| Partie VIII: Contribution des participants (Prévisionnel) |
| Montant des fraisd’inscription | [ ]  Enseignants chercheurs de l’établissement | Montant : ………………D.A. |
| [ ]  Enseignants chercheurs d’autres établissements | Montant : ………………D.A. |
| [ ]  Professionnel | Montant : ………………D.A. |
| [ ]  Etudiants chercheurs | Montant : ………………D.A. |
| [ ]  Autres ………………………………………….. | Montant : ………………D.A. |
|  |
| Les frais d’inscription couvrent  | [ ]  Documents fournis                          | [ ]      Pause café |
| [ ]    Repas de midi | [ ]  Repas du soir        |
| [ ]  Hébergement           | [ ]    Autres, préciser |

|  |
| --- |
| Partie IX : Engagement |
|  Je soussigné (e), ………………………………………………………………………………………………,  président du comité d’organisation de la manifestation scientifique faisant l’objet de la présente demande, m’engage à fournir, par voie hiérarchique, un rapport sur le déroulement de la manifestation comprenant la fiche financière réelle détaillée (ANNEXE IV) et le recueil des communications (support éléctronique), et ce dans les 15 jours qui suivent la date de clôture de la manifestation suscitée. Je m’engage également à avertir le service des relations exterieures à temps en cas d’annulation ou du  report de la manifestation. A …………………….., le ……………………………………. Signature  |

|  |
| --- |
| Partie X : Signatures |
| Avis du Président du C.S.D/C.L  |  |
| Avis du Président du C.S.F  |  |
| Avis du Président du Conseil de l’établissement  |  |
| AVIS DU doyen de la faculté  | AVIS DU RECTEUR/DIRECTEUR de l’établissement  |
|  |  |