



# FICHE À REMPLIR EN CAS DE DEMANDE DE SUBVENTION POUR UN CONGRÈS

Nom de la structure : .....

Code .....

**Thématique** (champ réservé à l'administration) : .....

**N° de dossier** (champ réservé à l'administration) : .....

## Responsable du suivi de la demande :

Nom : ..... Prénom : .....

Qualité : .....

Téléphone : ..... Courriel : .....

## Montant sollicité : \_ \_ \_ \_ \_ €

Il sera demandé au bénéficiaire d'apposer le logo de Montpellier Méditerranée Métropole sur tous les supports de communication : web, flyers, affiches, programmes, diffusion de film sur l'attractivité de la Métropole en ouverture...

## Montant du budget prévisionnel (Hors Taxe) de la manifestation : \_ \_ \_ \_ \_ €

Nature des dépenses	Montant des dépenses	Nature des recettes	Montant des recettes
Hébergement *		Autofinancement	
Restauration *		Frais d'inscriptions	
Déplacement / Transport			
Communication / Traduction			
Frais de location de salle		Montant Métropole sollicité	
Frais de personnel (CDD) **		Montant Région sollicité	
Prestation de service (accueil / organisation)		Autres partenariats publics *	
Autres dépenses *		Sponsors privés *	
<b>TOTAL</b>		<b>TOTAL</b>	

\* A détailler ci-dessous

\*\* CDD : Contrat à Durée Déterminée (Rappel : Les frais de personnels statutaires ou permanents sont inéligibles)

Hébergement : .....

Restauration : .....

Autres dépenses : .....

Autres partenariats sollicités : .....

Sponsors privés : .....

**Notoriété de l'événement :**

.....  
.....

**Intérêt scientifique et économique pour Montpellier Méditerranée Métropole:**

.....  
.....  
.....

**Dates et nombre de jours de la manifestation :**

Du \_\_/\_\_/\_\_\_\_ au \_\_/\_\_/\_\_\_\_

**Lieu de l'événement :**

.....

**Date et heure de l'inauguration :** \_\_/\_\_/\_\_\_\_ à \_\_ h \_\_

**Nombre, nature et nationalité des participants :**

.....  
.....  
.....

**Contact local :**

Nom : \_\_\_\_\_ Prénom : \_\_\_\_\_ Fonction : \_\_\_\_\_  
Tél : \_\_. \_\_. \_\_. \_\_. \_\_. \_\_ Fax : \_\_. \_\_. \_\_. \_\_. \_\_. \_\_  
E-mail : \_\_\_\_\_ Web : \_\_\_\_\_

**Organisme et signataire habilités à recevoir la convention :**

(Pour toute convention avec l'Université de Montpellier, la validation de la Direction de l'Innovation et des Partenariats de l'Université est obligatoire)

Nom de l'organisme :

Adresse :

Nom du Signataire : \_\_\_\_\_ Prénom : \_\_\_\_\_ Fonction : \_\_\_\_\_

Tél : \_\_. \_\_. \_\_. \_\_. \_\_. \_\_ Fax : \_\_. \_\_. \_\_. \_\_. \_\_. \_\_

E-mail : \_\_\_\_\_ Web : \_\_\_\_\_

*Pour tout complément d'information, merci de contacter le  
Département Développement Economique, Emploi et Insertion (DDEEI) au 04.67.13.61.06*