



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 :

Titre du congrès :

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 *	
TOTAL		TOTAL	

* 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 04.67.15.47.95*