**PROGRAMME DE COOPERATION MAROCO-WALLON**

**POUR LES ANNEES 2018-2022**

**FORMULAIRE DE PRESENTATION DU PROJET**

1. **IDENTIFICATION DU PROJET**

**Intitulé du projet** :

|  |
| --- |
| **Axes prioritaires conjoints** |
| * Formation continue des enseignants * Formation professionnelle et insertion socio-économique des femmes ainsi que leurs capacités d’autonomisation * Culture et patrimoine avec une attention particulière pour la littérature, la promotion des métiers du spectacle et le patrimoine immatériel * Suivi de la COP22 et singulièrement les propositions qui présentent des technologies et solutions et solutions durables pour le climat * Mobilité des chercheurs et des enseignants-chercheurs, principalement celle qui s’inscrit dans le cadre des quatre axes précités |

1. **IDENTIFICATIONDES RESPONSABLES DU PROJET ET PARTENAIRE(S) ASSOCIE(S)**

**EQUIPE MAROCAINE COORDONNATRICE DU PROJET**

|  |
| --- |
| **Chef du projet**(le chefdu projetdoit obligatoirement appartenir à l’établissement d’où émane le projet)  Nom et Prénom : ............................................................................................................…........  Titre/fonction :...............................................................................................................................  Etablissement/Université : …..……………………………………………………………..............  Téléphone : ……………….  Télécopie : ………………  Email : ………….…………………  Adresse : ………………………………………………………………………………………… |
| **Institution /Université porteuse du projet**  Dénomination : ……………………………..………………..…………………………………………  Téléphone : .........................  Télécopie : ………………  Email : ……………….……………  Site Web : ……………………………………………………………………………………… |
| **Vice-responsable marocain du projet**  1-  Nom et Prénom : ............................................................................................................…........  Titre/fonction :...............................................................................................................................  Etablissement/Université : …..……………………………………………………………..............  Téléphone : ……………….  Télécopie : ………………  Email : ………….…………………  Adresse : ………………………………………………………………………………………… |
| **Etablissements partenaires (désigner un responsable par établissement)**  1-  Nom et Prénom : ............................................................................................................…........  Titre/fonction :...............................................................................................................................  Etablissement/Université : …..……………………………………………………………..............  Téléphone : ……………….  Télécopie : ………………  Email : ………….…………………  Adresse : …………………………………………………………………………………………  2-  Nom et Prénom : ............................................................................................................…........  Titre/fonction :...............................................................................................................................  Etablissement/Université : …..……………………………………………………………..............  Téléphone : ……………….  Télécopie : ………………  Email : ………….…………………  Adresse : ………………………………………………………………………………………… |
| **Partenaire(s) socio-économique(s)**  1-  Dénomination société/organisme : .............................  Domaine d’activités :..........................................................................................................  Téléphone : ……………….  Télécopie : ………………  Email : ………….…………………  Adresse : …………………………………………………………………………………………  2-  Dénomination société/organisme : .............................  Domaine d’activités :..........................................................................................................  Téléphone : ……………….  Télécopie : ………………  Email : ………….…………………  Adresse : ………………………………………………………………………………………… |

**EQUIPE WALLONNE COORDONNATRICE DU PROJET**

|  |
| --- |
| **Chef du projet** (le chef du projet doit obligatoirement appartenir à l’établissement d’où émane le projet)  Nom et Prénom : ............................................................................................................…........  Titre/fonction :...............................................................................................................................  Etablissement/Université : …..……………………………………………………………..............  Téléphone : ……………….  Télécopie : ………………  Email : ………….…………………  Adresse : ………………………………………………………………………………………… |
| **Institution /Université porteuse du projet**  Dénomination : ……………………………..………………..…………………………………………  Téléphone : .........................  Télécopie : ………………  Email : ……………….……………  Site Web : ……………………………………………………………………………………… |
| **Vice-responsable wallon du projet**  1-  Nom et Prénom : ............................................................................................................…........  Titre/fonction :...............................................................................................................................  Etablissement/Université : …..……………………………………………………………..............  Téléphone : ……………….  Télécopie : ………………  Email : ………….…………………  Adresse : ………………………………………………………………………………………… |
| **Etablissements partenaires (désigner un responsable par établissement)**  1-  Nom et Prénom : ............................................................................................................…........  Titre/fonction :...............................................................................................................................  Etablissement/Université : …..……………………………………………………………..............  Téléphone : ……………….  Télécopie : ………………  Email : ………….…………………  Adresse : …………………………………………………………………………………………  2-  Nom et Prénom : ............................................................................................................…........  Titre/fonction :...............................................................................................................................  Etablissement/Université : …..……………………………………………………………..............  Téléphone : ……………….  Télécopie : ………………  Email : ………….…………………  Adresse : ………………………………………………………………………………………… |
| **Partenaire(s) socio-économique(s)**  1-  Dénomination société/organisme : .............................  Domaine d’activités :..........................................................................................................  Téléphone : ……………….  Télécopie : ………………  Email : ………….…………………  Adresse : …………………………………………………………………………………………  2-  Dénomination société/organisme : .............................  Domaine d’activités :..........................................................................................................  Téléphone : ……………….  Télécopie : ………………  Email : ………….…………………  Adresse : ………………………………………………………………………………………… |

**Contexte général**

**Objectifs du projet**

* Objectif Général :
* Objectifs spécifiques (*doivent être appréciables et mesurables*) :

1. **DESCRIPTION GENERALE DU PROJET**

**Caractère original et innovant du projet**

**Autres éléments d’appréciation du projet**

**Durée du projet (en mois)**

**Articulation éventuelle avec d’autres programmes bi ou multilatéraux**

1. **CALENDRIER D’EXECUTION DES ACTIVITES DU PROJET**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| ANNEE UNIVERSITAIRE | AU MAROC | EN WALLONIE-BRUXELLES |
| 2018 |  |  |
| 2019 |  |  |
| 2020 |  |  |
| 2021 |  |  |
| 2022 |  |  |

1. **RETOMBEES DU PROJET**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | **RESULTATS GENERAUX** | **RESULTATS SPECIFIQUES** | |
| **AU MAROC** |  | **2018** |  |
| **2019** |  |
| **2020** |  |
| **2021** |  |
| **2022** |  |
|  | **RESULTATS GENERAUX** | **RESULTATS SPECIFIQUES** | |
| **EN WALLONIE-BRUXELLES** |  | **2018** |  |
| **2019** |  |
| **2020** |  |
| **2021** |  |
| **2022** |  |

**Stratégie de pérennisation prévue des résultats après la réalisation du projet**

1. **FINANCEMENT DU PROJET**

**Contribution du partenaire(s) socio-économique(s)**

**Moyens (matériels et humains) déjà disponibles pour la réalisation du projet**

**Autres sources de financement**

4ème année:

**Moyens demandés :**

1ère année :

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Type de moyens** | **Nombre** | **Durée** | **Destinataires** |
| Missions au Maroc (7 jours max) |  |  |  |
| Missions en Wallonie (7 jours max) |  |  |  |
| Bourse de recherche (6 mois max) |  |  |  |
| Bourse de stage (6 mois max) |  |  |  |
| Bourse de spécialisation (1 année académique max) |  |  |  |

2ème année:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Type de moyens** | **Nombre** | **Durée** | **Destinataires** |
| Missions au Maroc (7 jours max) |  |  |  |
| Missions en Wallonie (7 jours max) |  |  |  |
| Bourse de recherche (6 mois max) |  |  |  |
| Bourse de stage (6 mois max) |  |  |  |
| Bourse de spécialisation (1 année académique max) |  |  |  |

3ème année:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Type de moyens** | **Nombre** | **Durée** | **Destinataires** |
| Missions au Maroc (7 jours max) |  |  |  |
| Missions en Wallonie (7 jours max) |  |  |  |
| Bourse de recherche (6 mois max) |  |  |  |
| Bourse de stage (6 mois max) |  |  |  |
| Bourse de spécialisation (1 année académique max) |  |  |  |

Total :

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Moyens de la Coopération Maroco-Française** | **Nombre** | **Nature** | **Durée** | **Destinataire** |
| Missions |  |  |  |  |
| Invitations  *(maximum 5 jours de per diem)* |  |  |  |  |
| Bourse de stage ou Séjour scientifique de Haut niveau*(minimum 14 jours)* |  |  |  |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Type de moyens** | **Nombre** | **Durée** | **Destinataires** |
| Missions au Maroc (7 jours max) |  |  |  |
| Missions en Wallonie (7 jours max) |  |  |  |
| Bourse de recherche (6 mois max) |  |  |  |
| Boursede stage (6 mois max) |  |  |  |
| Bourse de spécialisation (1 année académique max) |  |  |  |

5ème année:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Type de moyens** | **Nombre** | **Durée** | **Destinataires** |
| Missions au Maroc (7 jours max) |  |  |  |
| Missions en Wallonie (7 jours max) |  |  |  |
| Bourse de recherche (6 mois max) |  |  |  |
| Boursede stage (6 mois max) |  |  |  |
| Bourse de spécialisation (1 année académique max) |  |  |  |

|  |
| --- |
| **Responsable du projet** |
| **Chef d’Etablissement** |
| **Président de l’Université** |

**LETTRE D’ENGAGEMENT\***

Jesoussigné(e),…………………………………………………………………….., Directeur de …………………………………………………………………………., m’engage, si le projet conjoint intitulé……………………………………………………………….impliquant mon établissement est retenu dans le cadre du Programme de Coopération entre le Maroc et la Communauté Française de Belgique pour les années 2018-2022, àfaire prendre en charge par mon établissement les frais afférents aux échanges de chercheurs du projet susmentionné comme suit :

* les frais de transport des chercheurs marocainsen Wallonie-Bruxelles (billet d’avion) ;
* les frais de séjour des chercheurs wallonsau Maroc (perdiems).

\* Pour les établissements ne relevant pas des universités publiques