**Action spécifique SKA-LOFAR**

*Appel d'offre 2023*

**Demande de financement**

**Titre** :

**Nom, prénom du responsable de la demande :**

**e-mail** :

**Téléphone :**

**Laboratoire** :

**Adresse :**

**Directeur du laboratoire du demandeur :**

**Résumé de la demande** :

**S'agit-il d'une action pluriannuelle ?**

**Si oui, indiquez le déroulement du projet** :

**Budget demandé pour l’année 2023** :

**Co-financements obtenus ou demandés :**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Autres personnels participants** : | | |
| **Nom, prénom** | **Laboratoire** | **Fonction dans le projet** |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

**Description détaillée du projet (2 pages max.)** :

Contexte, explication des besoins et des résultats attendus, détails des financements demandés…

**Signature du proposant :**

**Signature et cachet du directeur de laboratoire :**