**Demande à déposer obligatoirement à l’adresse suivante :** **benoit.gouillieux@u-bordeaux.fr**

**Ce formulaire concerne toutes les demandes au niveau de l’atelier de la Station Marine d’Arcachon.**

**Toute demande qui implique une mobilisation supérieure, à 10 jours sur 1 an, d’un ou plusieurs membres du service de l’atelier doit être adressée lors de la soumission du projet pour s’assurer de la faisabilité. Il est important de correctement définir le besoin.**

|  |
| --- |
| **DEMANDEUR** |
| Date de la demande :Laboratoire/Bureau d’étude : |
| Nom, Prénom :  |
| Tél. : |  | Email :  |  |
| **CADRE DE LA DEMANDE** |
| *Plusieurs réponses possibles*[ ]  Projet soumis/accepté à un AO régional / national/européen recherche (AO INSU, ANR, …), Lequel :[ ]  Réponse à un AO industriel / prestation (validation obligatoire du service terrain de la faisabilité) Lequel :[ ]  Service d’observation (demande à adresser au plus tard en décembre année N pour l’année N+1 avec les dates des campagnes/sorties Lequel : |
| Motif : (brièvement finalité / type d’opération prévue) |
| **NATURE DE LA DEMADE** |
| [ ]  Soutien logistique[ ]  création d’instrument[ ]  conduite de véhicules [ ]  autre : à détailler :[ ]  Soutien technique lors de la campagne :[ ]  participation aux déploiements des instruments créés [ ]  maintenance d’équipement créés [ ]  autre : à détailler[ ]  Remise en état des équipements |
| Localisation (le cas échéant, joindre une carte) :Echéance de création (si déjà connues) :[ ]  Evaluation des risques liés à la mission terrain si besoin[ ]  Crédit d’imputation des matières premières et de(s) mission(s) :*Pour rappel, si le personnel de l’atelier doit participer à des sorties sur le terrain pour le déploiement / maintien des dispositifs qu’ils auront créés, il est impératif d’avoir un ordre de mission. Pour une intervention dépassant 3 heures sur une journée, le principe de base est le défraiement d’au moins un repas selon la plage de temps de travail*[ ]  repas pris à bord [ ]  repas remboursé du montant de la note sur justificatif dans la limite du forfait[ ]  repas remboursé sur la base forfaitaire (justificatif nécessaire)[ ]  aucun remboursement (à justifier) : Toutes autres informations utiles : |
|  |

|  |
| --- |
| **REPONSE DU RESPONSABLE ATELIER** |
|  |
|  |
| **Date d’étude de la demande** | **Accord****OUI/NON** | **Visa Responsable Atelier** |
|  |  |  |