|  |
| --- |
| **Etude de faisabilité amont pour un projet de campagne**  **adossée au financement par un programme de rattachement**  **(ERC, Horizon Europe, PEPR, PPR, ANR, …)** |

|  |
| --- |
| **Formulaire « Etude de Faisabilité » à retourner**  **Par courriel à :**  **[christine.david.beausire@ifremer.fr](mailto:cdavidbe@ifremer.fr)**  **[goulwen.peltier@ifremer.fr](mailto:goulwen.peltier@ifremer.fr)**  **Et copie à :**  [**Nadine.Rossignol@ifremer.fr**](mailto:Nadine.Rossignol@ifremer.fr) |

|  |
| --- |
| Préambule |

Ce formulaire d’étude de faisabilité doit **systématiquement** être déposé pour une ou des campagne(s) s’inscrivant dans un **projet à soumettre aux guichets suivants** : ERC, Horizon Europe, ANR, PEPR, PPR et tout autre guichet dimensionnant (soit par les budgets associés limités dans le temps, soit par les contraintes de succès de mise en œuvre). Le formulaire doit être déposé suffisamment en amont de la soumission au programme de rattachement, de sorte que la faisabilité opérationnelle puisse être confirmée ou infirmée avant le dépôt. L’objectif est de permettre, soit d’ajuster le dossier déposé à ce guichet, soit d’y inclure une demande de financement spécifique pour permettre à l’IR\* Flotte de réaliser les opérations qu’elle ne peut pas réaliser avec ses moyens usuels.

|  |
| --- |
| Informations générales et scientifiques |

|  |  |
| --- | --- |
| **PORTEUR DU PROJET SCIENTIFIQUE T** | |
| **Nom :** |  |
| **Prénom :** |  |
| **Statut (**chercheur, enseig.-chercheur, ingénieur,…**)** |  |
| **Organisme employeur :** |  |
| **Unité de recherche :** |  |
| **N° d’unité :** |  |
| **Adresse postale :** |  |
| **Téléphone :** |  |
| **Adresse courriel :** |  |
| **EQUIPES SCIENTIFIQUES ASSOCIEES** | |
| **Nom, prénom (organisme, unité recherche) :** | * … * … * … |

|  |  |
| --- | --- |
| **PROGRAMME DE RATTACHEMENT** | |
| **Programme de rattachement :**  (ERC, Horizon Europe, PEPR, PPR, ANR, …) |  |
| **Type et/ou nom du prog. de rattachement :**  *Ex. : ERC Consolitator ou Synergy*  *ou PEPR Grands Fonds ou PEPR Bridges, …* |  |
| **Date de soumission prévue :** |  |
| **Date prévue d’annonce des résultats finaux :** |  |
| **Date de début de projet (si accepté) :** |  |
| **Durée du projet si accepté :** |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **DESCRIPTION DU PROJET SCIENTIFIQUE ET DE LA CAMPAGNE** | |
| **Thématique générale (quelques mots clé) :** |  |
| **Résumé scientifique (0,5 à 1 page maximum) –** *Contexte, questions scientifiques, objectifs***:** | |
|  | |
| **Positionnement de la ou des campagne(s) à la mer dans le projet (0,5 page maximum)** | |
|  | |
| **Méthodologie scientifique (0,5 page maximum) :** | |
|  | |

|  |
| --- |
| Informations opérationnelles |

## Moyens opérationnels souhaités

|  |  |
| --- | --- |
| **MOYENS OPERATIONNELS FLOTTE** | |
| **Navire(s) :** |  |
| **Engin(s) sous-marin(s)** |  |
| **Gros équipement(s) :** |  |
| **Assistance, logiciels et traitements complémentaires :** |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **EQUIPEMENTS APPORTES PAR LES EQUIPES**  NB : Joindre si possible une description technique précise (dimensions, poids, branchements, encombrement, espace de travail nécessaire, …) | |
| **Liste des équipements** (ajouter autant de ligne que nécessaire)**:** | **Conditions particulières d’opérations et/ou de stockage le cas échéant** |
|  |  |
|  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **BESOINS ADDITIONNELS / SPECIFIQUES** | |
|  |  |

## Cadre général des opérations

|  |  |
| --- | --- |
| **ZONES DE TRAVAIL** | |
| **Zone(s) géographique(s) générale(s) :**  *Ex. : Atlantique Nord, Océan indien austral, …* |  |
| **Zone(s) détaillée(s) :**  *Ex. : Mer des Antilles, Golfe du Bengale,…* |  |
| **ZEE éventuellement concernée :** |  |
| **Port(s) d’embarquement souhaité(s) :** |  |
| **Port(s) de débarquement souhaité(s) :** |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **DUREE ET PERIODICITE** | |
| **Année envisagée :**  (de la 1ère mission si déploiement sur plusieurs années) |  |
| **Nombre d’années le cas échéant :** |  |
| **Si récurrence de missions, intervalle entre missions :** |  |
| **Nombres de legs par mission et leur durée :** |  |
| **Période de l’année si pertinent (saison, mortes eaux, etc…)** |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **PERSONNELS EMBARQUES** | |
| **Nombre de personnels scientifiques souhaités :** |  |

## Eventuelles conditions particulières d’opération

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **COORDINATION DE MOYENS NAVALS** | | |
| **Nécessité de coordination entre plusieurs navires de l’IR\* Flotte** | 🞎 Oui | 🞎 Non |
| Si oui, brève description des activités coordonnées : |  | |
| **Nécessité de coordination entre un navire de l’IR\* Flotte et un ou des navires d’autres flottes :** | 🞎 Oui | 🞎 Non |
| Si oui, nom et nationalité du ou des navire(s) : |  | |
| Si oui, brève description des activités coordonnées : |  | |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **COORDINATION AVEC D’AUTRES MOYENS** | | |
| **Nécessité de coordination avec des moyens à terre** | 🞎 Oui | 🞎 Non |
| Si oui, brève description des activités coordonnées : |  | |
| **Nécessité de coordination avec des moyens aéroportés :** | 🞎 Oui | 🞎 Non |
| Si oui, brève description des activités coordonnées : |  | |
| **Nécessité de coordination avec des moyens satellites :** | 🞎 Oui | 🞎 Non |
| Si oui, brève description des activités coordonnées : |  | |

## Opérations avec les moyens de l’IR\* Flotte

|  |  |
| --- | --- |
| **TYPES D’OPERATIONS A DEPLOYEES AVEC LES MOYENS IR\* FLOTTE** | |
| **Listes des opérations** (ajouter autant de ligne que nécessaire)**:**  *Ex. : Carottage, trait de chalut, déploiement engins, …* | **Nombre ou quantité demandé :** |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
| **Travail H24 attendu :** |  |