**N.B. : Remplir une fiche par équipement**

|  |  |
| --- | --- |
| Centre INRAE | **TOULOUSE** |
| **N° codique de l’unité \*** | **UMR 0792** |
| Intitulé de l’unité | **TBI** |
| **Département de recherche\*** | **TRANSFORM** |

**Positionnement stratégique**

|  |  |
| --- | --- |
| **Département(s) sollicité :** | **….** |
| **Champ(s) thématique(s) du (des) département(s) dans lequel le projet s’inscrit :** | |
| ….. | |
| **Grand(s) objectif(s) scientifique(s) (GOS) du (des) département(s) concerné(s) :** | |
| ….. | |

**Description de l’équipement**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Intitulé de l’équipement \*** | | … | |
| **Type d’opération \*** | Rénovation  Nouvel Equipement  Complément d’équipement  Autre (préciser) | | |
| **Année d’acquisition prévue** | | 2025  Autres : …. | |
| **Coût total (en €) \*** | | … | |
| **Demande déposée en parallèle au Fond Mutuel d’Investissement ou au Fond Commun d’Investissement de Inrae\*** | | | oui  non |

**Argumentaire**

**Description du matériel** (5 lignes maxi)

…..

**Argumentaire sur le choix technique (modèle, marque)** (5 lignes maxi)

…..

**Le cas échéant, argumentaire précisant l’impact de l’équipement demandé dans le cadre de la politique responsabilité sociétale et environnementale (RSE) de INRAE :**

…..

**Eléments quantitatifs : taux d’utilisation visé (nombre d’échantillons, de projets concernés)**

…..

**Problématique scientifique et objectifs** (20 lignes maxi)

…..

**Possibilités et conditions d’accès à un équipement similaire, local ou national**

…..

**Inscription éventuelle de la demande dans un dispositif ou une plateforme mutualisé(e) inter-unités ou inter-organismes**

…..

**Porteur de la demande** (en cas de questions complémentaires sur le dossier)

…..

**Equipes concernées dans l’unité**

…..

**Le cas échéant, personnel dédié**

…..

**Plan de financement**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  |  | *Montant* | *Total* |
| **Autofinancement** |  |  | **€** |
| .  Année 2024 ou  Année 2025 |  | … € |  |
| . Dépôt FMii / FCI année 2025 |  | … € |  |
| . Demande de dépôt FMii / FCI année 2024 |  | … € |  |
| **Financement Département(s) Inrae \*** |  |  | **€** |
| . | Ddé -  Acquis | € |  |
| . | Ddé -  Acquis | € |  |
| . | Ddé -  Acquis | € |  |
| **Financement extérieur** *(préciser l’origine)* |  |  | **€** |
| . | Ddé -  Acquis | € |  |
| . | Ddé -  Acquis | € |  |
| . | Ddé -  Acquis | € |  |
| **Total général** |  |  | **€** |

***Un devis détaillé*** *doit obligatoirement être annexé à ce formulaire.*

*Toute demande incomplète ne sera pas étudiée.*

**Avis du directeur d’unité**

**Avis sur la demande**:

…..

Priorité DU : …

Date : …

Nom du DU : …