

## FICHE DE SYNTHÈSE (*SUMMARY SHEET*)

(Summary Sheet must be filled out by the PI and all PhD participants in project)

Année:

Nom du demandeur (en lettres capitales) :  
(*Last name*) (*in capitals*)

Prénoms :  
(*First name*)

Adresse Email du demandeur :  
(*Your Email address*)

Nationalité :  
(*Nationality*)

Organisme d'appartenance :  
(*Institution*)

Organisme d'accueil en Polynésie française, responsable du programme : **(Do not change)**

### **DELEGATION A LA RECHERCHE**

TITRE DU PROGRAMME (en lettres capitales) :  
(*Title of program*) (*in capitals*)

Localisation (archipels – îles) (en lettres capitales) :  
(*Archipelago – islands*) (*in capitals*)

DATES DE LA CAMPAGNE (*Campaign dates - DD- FULL MONTH - YYYY - e.g. 15 October 2019*)

FROM

TO

(\*) Date début des travaux (*Project start date*)

(\*) Date fin des travaux (*Project end date is one year after the project start date*)

(\*) Préciser la date exacte. (*Put the exact date planned for the visit.*)

1) From

to

2) From

to

3) From

to

4) From

to

## I - REFERENCES DU DEMANDEUR :

Nom :

*(Name)*

Prénom :

*(Given name)*

Date et lieu de naissance :

*(Date and place of birth)*

*(Place of Birth = City, State, Country)*

Profession :

*(Occupation)*

Situation de famille :

*(Marital status)*

Membres de la famille accompagnant le demandeur :

*(Relatives with the applicant)*

Références des titres de séjour :

*(Residence permit)*

Nationalité :

*(Nationality)*

Adresse permanente

*(Permanent adress)*

⇒ Domicile :

*(Home)*

⇒ Professionnelle :

*(Business)*

Titres : *Degree, speciality, university, year (e.g. Master, Biology, UC Santa Barbara, 2005)*

*(Degrees)*

### **PHOTO**

*(à coller ou agraffer)*

*(paste your photo here)*

**(obligatoire)**

**(compulsory)**

*Less than 100 ko*

Signature du demandeur (compulsory)

*Applicant's signature (compulsory, less than 100 ko)*

**II - TITRE DU PROGRAMME (en capitales) :**

*(Project title – in capitals)*

**III - ORGANISME ET LABORATOIRE D'APPARTENANCE :**

*(Your institution or agency)*

Adresse :

*(Your institution's Address)*

Responsable scientifique :

*(Principal Investigator – Scientific Team Leader)*

**IV - ORGANISME D'ACCUEIL EN POLYNESIE FRANCAISE: (DO NOT CHANGE)**

*(Cooperating institution in French Polynesia)*

Nom du responsable :

*( name of the leader )* Dr. Jean-Yves MEYER

Discipline et qualification :

*( Area of expertise and qualifications )* Délégué à la Recherche

Organisme :

*( Institution or agency )* DELEGATION A LA RECHERCHE

Temps prévu ( en mois chercheurs) :

*( Research months )* 12 mois

**V - AUTRES PERSONNELS SCIENTIFIQUES AFFECTES AU PROGRAMME. (Souligner les coordonnateurs) :**

*(Cooperating personnel and institutions in French Polynesia – underline principal coordinators)*

Nom - Prénom <i>(Name- Given name)</i>	DISCIPLINE QUALIFICATION <i>(Area of expertise and qualifications)</i>
Dr. Neil DAVIES	Director of Richard B. Gump Research Station, University of California, Berkeley

**VI - OBJECTIFS DE LA RECHERCHE ET RESULTATS ATTENDUS :**  
*(Objective of the research and expected results)*

**VII - INTERET POUR LA POLYNESIE FRANCAISE, UTILISATEURS EVENTUELS,  
AUTORISATIONS ADMINISTRATIVES:**  
*(Benefits French Polynesia and potential users, administrative authorizations)*

**VIII - PRECISION SUR LES SITES DE RECHERCHE :**  
*(Research sites)*

Ile(s) :  
*(Island(s))*

Terrain(s) (Identité du propriétaire) :  
*(Site(s) – owner's identity)*

**IX - MOYENS TECHNIQUES UTILISES SUR PLACE :**  
*(Scientific equipment and techniques to be used)*

**X - PROGRAMME DES TRAVAUX :** (décrire les principales phases de la recherche avec référence à la méthodologie retenue)  
(Detailed description of the research)

**XI - ECHEANCIER**  
(Planning)

Commencement des travaux :  
(Beginning)

Etapas :  
(Stages)

Achèvement prévu :  
(End – each permit is for a maximum of one year but can be renewed by filling out another application)

Prolongements:  
(Extensions)

**XII - RENSEIGNEMENTS FINANCIERS :**  
(Financials details)

Coût du programme :  
(Cost)

⇒ Fonctionnement :  
(Operating cost)

⇒ Equipement :  
(Equipment cost)

Origine du financement :  
(Funded by)

**TRAVAUX EFFECTUES ET PRINCIPALES PUBLICATIONS**  
(Previous works)

Date :

(Applicant signature, compulsory, less than 100 ko)

Signature :