**Faculté des Humanités**

**Comité Permanent des Opportunités Égales**

**Diversity Initiative 20-21**

Veuillez soumettre le formulaire de proposition à equality@histdek.unibe.ch; nous confirmerons la réception de votre document.

# A. Appliquant/s

|  |
| --- |
| **Appliquant/s** |
| **Institut(s)** |  |
| **Adresse de contact** |
| **Personne de contact** |  |
| **Email** |  |
| **Autres personnes de contact** |  |

# B. Projet

|  |
| --- |
| **Titre provisoire** |
|  |
| **Résumé du projet (p. ex. type of d’activité ou évènement, tableau chronologique/calendrier, participants)** |
|  |
| **Pertinence du projet pour *l’initiative de diversité 20-21*** |
|  |
| **Autres détails** |
|  |

# C. Budget

|  |  |
| --- | --- |
|  **Budget détaillé (p. ex. frais de déplacement, frais de matériel, indemnités)** | **Total CHF** |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
| **Somme totale requise :** |  |
| **Veuillez énumérer toutes autres sources de fonds (indiquez si ces fonds sont confirmés ou en attente de réponse)** | **Total CHF** |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

# D. Programme

|  |  |
| --- | --- |
| **Principales étapes du projet** | **Dates** |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
| **Fin du projet** |  |

# E. Signature

|  |  |
| --- | --- |
| **Lieu, date** | **Signature (personne de contact principal)** |
|  |  |