

## Demande de soutien en instrumentation et expérimentation

### Instructions

Ce formulaire concerne les demandes de soutien en instrumentation et en expérimentation, pour les services d'observation ou les projets de recherches, à l'exception des demandes de service drone qui a un formulaire spécifique.

Ce formulaire concerne toute demande qui implique une mobilisation d'un ou plusieurs membres du service Guétali, d'un ou plusieurs instruments du parc de l'UAR. Il doit être adressée en amont de la soumission du projet pour s'assurer de sa faisabilité.

Il est important de correctement définir le besoin et le niveau d'implication du service Guétali.

Pour toute question et pour retourner ce formulaire : [osureunion-guetali@listes.univ-reunion.fr](mailto:osureunion-guetali@listes.univ-reunion.fr)

### Informations sur le demandeur

|                            |  |           |  |
|----------------------------|--|-----------|--|
| Organisme                  |  | Unité     |  |
| Nom / Prénom interlocuteur |  |           |  |
| E-mail                     |  | Téléphone |  |

### Informations sur la demande

*(préciser si la demande concerne un SNO existant, ou en cours de labélisation, un projet de recherche et si elle est adossée à un observatoire piloté par l'OSU-R)*

|                          |   |                 |  |
|--------------------------|---|-----------------|--|
| <input type="checkbox"/> | Soutien à un SNO/IR labélisé                    | Nom du SNO/IR : |  |
| <input type="checkbox"/> | Soutien à un SNO/IR non labélisé                | Nom du SNO/IR : |  |
| <input type="checkbox"/> | Soutien à un projet de recherche                | Nom du projet : |  |
| <input type="checkbox"/> | Adossement à l'Observatoire de la Zone Critique |                 |  |
| <input type="checkbox"/> | Adossement à la Station côtière                 |                 |  |
| <input type="checkbox"/> | Autre (décrire) :                               |                 |  |

### Nature de la demande

| Expérimentation          |  | Instrumentation          |                            |
|--------------------------|--|--------------------------|----------------------------|
| <input type="checkbox"/> | Participation à une campagne expérimentale | <input type="checkbox"/> | R&D                        |
| <input type="checkbox"/> | Opération de terrain                       | <input type="checkbox"/> | Intégration                |
| <input type="checkbox"/> | Installation d'une station <i>in-situ</i>  | <input type="checkbox"/> | Gestion/maintenance        |
| <input type="checkbox"/> |  | <input type="checkbox"/> | Tests et mise en situation |
| <input type="checkbox"/> |  | <input type="checkbox"/> | Calibration                |
| <input type="checkbox"/> | Autre (décrire) :                          |                          |                            |

## Description technique de la demande

| Soutien <b>avant</b>     |   | Soutien <b>pendant</b>   |   |
|--------------------------|---|--------------------------|---|
| <input type="checkbox"/> | Prêt d'instruments  | <input type="checkbox"/> | Déploiement/Récupération d'instruments                        |
| <input type="checkbox"/> | Programmation d'instruments                                 | <input type="checkbox"/> | [Participation aux] ou [Réalisation des] prélèvements         |
| <input type="checkbox"/> | Conception de dispositifs expérimentaux                     | <input type="checkbox"/> | Maintenance d'équipements ou dispositifs expérimentaux        |
|                          |   | <input type="checkbox"/> | Sécurisation des équipements ou dispositifs en cas de cyclone |
| Soutien <b>après</b>     |   |                          |   |
| <input type="checkbox"/> | Transmission des données extraites des instruments          |                          |   |
| <input type="checkbox"/> | Pré-traitement des données                                  |                          |   |
| <input type="checkbox"/> | Remise en état des équipements ou dispositifs expérimentaux |                          |   |
| <input type="checkbox"/> | Autre (décrire) :   |                          |   |

## Quantification de la demande

(indiquer des ordres de grandeur ou une estimation, ces chiffres pourront être affinés en réunion)

| ETP / an   |  |
|--|--|
| Nombre ETP estimé pour installation :              |  |
| Nombre ETP requis pour la maintenance :            |  |
| Période / Fréquence                                |  |
| Période prévisionnelle :                           |  |
| Fréquence des interventions :                      |  |
| Intervention requise sur événement extrême (O/N) : |  |

## Précisions sur la demande

(champ libre, indiquer toute information que vous jugez utile)

Signature

*Signature de la personne expédiant ce formulaire*

Nom

*Nom de la personne expédiant ce formulaire  
(imprimer)*

Date de la signature

MM JJ AA