###

### DEMANDE DE SOUTIEN DANS LE CADRE DU PAP DE L’INSTITUT FRANÇAIS de paris – JUIN 2023/

### ΑΙΤΗΣΗ ΥΠΟΣΤΗΡΙΞΗΣ ΣΤΑ ΠΛΑΙΣΙΑ ΤΟΥ ΠΡΟΓΡΑΜΜΑΤΟς ΒΟΗΘΕΙΑΣ ΓΙΑ ΕΚΔΟΤΕΣ ΤΟΥ INSTITUTFrançais– Παρισι– ιουνιοσ 2023

**ӿ Titre de l'ouvrage faisant l’objet de la demande / Τίτλος βιβλίου που αιτείται βοήθειας :**

**ӿ Type de cession de droit cession / Είδος παραχώρησης δικαιωμάτων :**

** nationale / εθνική**

** régionale (Grèce et Chypre) / τοπική (Ελλάδα και Κύπρος)**

**mondiale / παγκόσμια**

**ӿ Genre / Είδος :**

**ӿ Nombre des pages / Αριθμός σελίδων :**

**ӿ Date de parution envisagée / Προβλεπόμενη ημερομηνία έκδοσης :**

**ӿ Tirage /Τιράζ :**

**ӿ Auteur (prénom et nom) / Συγγραφέας (όνομα και επώνυμο) :**

**ӿ Editeur français / Γαλλικός εκδοτικός οίκος :**

**ӿ Editeur local / Ελληνικός εκδοτικός οίκος :**

**ӿ Nom du directeur / Όνομα διευθυντή :**

**ӿ Coordonnées (adresse postale, téléphone, mail / Στοιχεία (ταχ. διεύθυνση, τηλέφωνο, μαιηλ) :**

**ӿ Site internet / Ιστοσελίδα :**

**ӿ Traducteur/ Μεταφραστής :**

**Informations sur le(s) traducteur(s), en quelques lignes, en français, travaux les plus parlants et résumé de son parcours/ Πληροφορίες για τον μεταφραστή, μερικές γραμμές, στα γαλλικά, τα πιο σημαντικά έργα και περίληψη της επαγγελματικής του πορείας :**

**Maximum 500 caractères / Max 500 χαρακτήρες**

**ӿ Action de promotion envisagée / Ενέργειες προώθησης :**

**ӿ Résumé du livre max 1000 caractères / Περίληψη του βιβλίου έως 1000 χαρακτήρες (στα γαλλικά):**

**ӿ Budget total du projet TTC (en euros) / Συνολικός προϋπολογισμός, συμπεριλαμβανομένου ΦΠΑ (σε ευρώ) :**

**ӿ Montant demandé à l’Institut Français / Ποσό που ζητείται ως επιδότηση από το l’Institut Français** :

*(Ce montant concerne uniquement les frais de cession de droits et ne peut excéder la somme mentionnée dans le contrat de cession de droits établis entre les deux éditeurs / Αυτό το ποσό αφορά μόνο την αγορά δικαιωμάτων και δεν μπορεί να ξεπερνάει το ποσό που αναφέρεται στο συμβόλαιο παραχώρησης των δικαιωμάτων που έχει υπογραφεί από τους δύο εκδότες)*

**ӿ PAP Local / Τοπικό πρόγραμμα βοήθειας** : ΝΑΙ / ΟΧΙ

**ӿ Aide CNL / Πρόγραμμα βοήθειας** **του CNL** : ΝΑΙ / ΟΧΙ

*\*Παρακαλώ να συμπληρωθεί με λατινικούς χαρακτήρες*