|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |

**Appel à projet 2024-2**

**DIM PAMIR**

**Patrimoines matériels – innovation, expérimentation et résilience**

**Fichier de signatures – Evénement**

Dépôt du fichier de signatures : <https://pamir-aap24-2.sciencescall.org/>

**Contact** : [pamir-admin@groupes.renater.fr](mailto:pamir-admin@groupes.renater.fr)

# 1. Acronyme du projet

# 2. Signatures

* Chaque personne, chaque direction de laboratoire/institution/acteur socio-économique et un de leur représentant légal, indiqués dans le tableau « Entités constituant le partenariat » du dossier scientifique, signent ci-dessous.
* **Nous vous rappelons que les critères d’éligibilité sont explicitement indiqués dans le texte d’orientation.**
* Si le projet est soutenu, le partenariat du projet respecte tous les engagements indiqués dans le texte d’orientation, de même que les engagements en matière de science ouverte.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Prénom NOM**  **Responsable scientifique**  **du projet**  **Date et Signature** | **Prénom NOM**  **Directeur du laboratoire/institution du responsable scientifique du projet**  **Date et Signature** | **Prénom NOM**  **Représentant légal**  **de l’établissement**  **gestionnaire de la subvention**  **Date et Signature** |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Prénom NOM**  **Coresponsable du projet**  **Date et Signature** | **Prénom NOM**  **Directeur du laboratoire/institution**  **du coresponsable du projet**  **Date et Signature** | **Prénom NOM**  **Représentant légal**  **de l'établissement**  **du coresponsable du projet**  **Date et Signature** |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Prénom NOM**  **Partenaire**  **Date et Signature** | **Prénom NOM**  **Directeur du Partenaire**  **Date et Signature** | **Prénom NOM**  **Représentant légal**  **de l'établissement**  **du Partenaire**  **Date et Signature** |

Vous ajoutez autant de lignes que nécessaire