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

**Appel à projet 2023-8**

**DIM PAMIR**

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

**Fichier de signatures – Référentiels franciliens**

Dépôt du fichier de signatures : <https://pamir-aap23-8.sciencescall.org/>

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

# Acronyme du projet

# Signatures

* Chaque personne, chaque direction de laboratoire/institution/acteur socio-économique et un de leur représentant légal, qui sont indiqués dans le tableau « Membres du partenariat » du dossier scientifique, signent ci-dessous.
* 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.
* Tout dossier incomplet (projet, photo, politique d’accès, signatures, pièces annexes le cas échéant), le non-respect des dates de l’AAP et le non-respect des règles concernant les signatures rendent le projet inéligible (cf. [texte d’orientation](https://pamir-aap23-8.sciencescall.org/resource/page/id/1)).

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

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Prénom NOM**  **Coesponsable scientifique projet**  **Date et Signature** | **Prénom NOM**  **du Directeur**  **du coresponsable du projet**  **Date et Signature** | **Prénom NOM**  **du représentant légal**  **de l'établissement**  **du coresponsable du projet**  **Date et Signature** |

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

Vous ajoutez autant de lignes que nécessaire

Si la subvention allouée par le DIM sert pour tout ou partie au recrutement d’un personnel ou s’il y a un cofinancement par apport de personnel, alors les établissements employeurs doivent obligatoirement signer.

L’établissement employeur sera responsable de la mise en place d’un suivi d’activité pour chacune des personnes impliquées, afin de pouvoir produire un rapport financier justifiant le coût du personnel.

|  |
| --- |
| **Signature**  **du représentant légal de l’établissement employeur d’un personnel impliqué dans le projet**  **Date et Signature** |

Vous recopiez le tableau si nécessaire