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

**Appel à projet 2023-5**

**DIM PAMIR**

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

**Fichier de signatures**

1. Jusqu’au 30 mars 2023, dépôt du fichier de signatures :

<https://pamir-aap23-5.sciencescall.org/>

2. Du 31 mars au 28 avril 2023, envoi du fichier de signatures à :

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

**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·e de leur représentant·e légal·e, indiqué·es dans le tableau « Identification du/des (co)porteur·ses et du/des partenaires » 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, noms d’expert·es, pièces annexes le cas échéant) et le non-respect des dates de l’AAP rend le projet inéligible.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Prénom NOM**  **du/de la porteur·se scientifique**  **du projet**  **Date et Signature** | **Prénom NOM**  **du/de la Directeur·trice**  **du/de la porteur·se scientifique**  **du projet**  **Date et Signature** | **Prénom NOM**  **du/de la représentant·e légal·e**  **de l’établissement**  **gestionnaire de la subvention**  **Date et Signature** |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Prénom NOM**  **du/de la coporteur·se du projet**  **Date et Signature** | **Prénom NOM**  **du/de la Directeur·trice**  **du/de la coporteur·se du projet**  **Date et Signature** | **Prénom NOM**  **du/de la représentant·e légal·e**  **de l'établissement**  **du/de la coporteur·se du projet**  **Date et Signature** |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Prénom NOM**  **du Partenaire 1**  **Date et Signature** | **Prénom NOM**  **du/de la Directeur·trice**  **du Partenaire 1**  **Date et Signature** | **Prénom NOM**  **Du/de la représentant·e légal·e**  **de l'établissement**  **du Partenaire 1**  **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 personnels, 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/de la représentant·e légal·e de l’établissement employeur d’un personnel impliqué dans le projet**  **Date et Signature** |

Vous recopiez le tableau si nécessaire