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

**Appel à projet 2024-8**

**DIM PAMIR**

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

**Fichier de signatures – Équipement > 50 k€**

1. Jusqu’au 2 septembre 2024, dépôt du fichier de signatures :

<https://pamir-aap24-8.sciencescall.org/>

2. Du 3 septembre au 2 octobre 2024, envoi du fichier de signatures à :

pamir-admin@groupes.renater.fr

**Contact :** 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