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

**Appel à projet 2025-6**

**DIM PAMIR**

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

**Fichier de signatures – Infrastructure de calculs et de données**

Dépôt du fichier de signatures : <https://pamir-aap25-6.sciencescall.org/>

**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, incluant les engagements en matière de science ouverte ; enfin, le projet sera accessible dans l’espace Sharedocs.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **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** |

**En cas de recrutement de personnels ou de valorisation de salaires de personnels permanents**

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 l’établissement gestionnaire de la subvention, qui est l’établissement employeur, signe à nouveau ci-dessous.

L’établissement gestionnaire de la subvention sera responsable de la mise en place d’un suivi d’activité pour chacun de ses personnels impliqués ; ce suivi fera partie du reporting qu’il faudra produire en fin de projet.

|  |
| --- |
| **Personnels impliqués dans la construction, la fabrication, le développement du projet** (ajouter des lignes si nécessaire)Prénom Nom : Prénom Nom : **Signature du représentant légal de l’établissement gestionnaire de la subvention, employeur des personnels indiqués ci-dessus****Date et Signature** |