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

**Appel à projet 2025-10**

**DIM PAMIR**

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

**Fichier de signatures – Référentiel francilien**

1. Jusqu’au 31 octobre 2025, dépôt du fichier de signatures :

<https://pamir-aap25-10.sciencescall.org/>

2. Du 1er novembre au 30 novembre 2025, 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)

# 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.

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

**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** |