**Lettre d’engagement**

|  |
| --- |
| **Appel à proposition PUI** |

|  |
| --- |
| **Acronyme du projet :**  |
| **Identification du Membre Fondateur :**Nom (acronyme + nom complet) |
| **Personne habilitée à engager l’Établissement :** |
| Prénom :  | Nom :  |
| Courriel :  | Qualité :  |
| Adresse postale :  |

|  |
| --- |
| Ayant le pouvoir d'engager juridiquement l'établissement ci-dessus, je déclare : |
| * avoir pris connaissance du dossier complet de candidature tel que déposé sur le site de l’ANR ;
 |
| * soutenir activement la mise en œuvre et le développement du PUI;
 |
| * m'engager à négocier et signer un accord de *consortium* (ou équivalent)
 |
| * m’engager à transmettre au chef de file désigné toutes les informations nécessaires pour assurer la collecte des indicateurs de mise en œuvre, suivi et performance du PUI.
 |
|  |

**Date : Signature et visa :**