Tableau récapitulatif des personnes impliquées dans le projet (Pièce obligatoire)

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Structure** | **Nom Prénom**  | **Fonction\*** | **Temps consacré au projet (nombre de jours)** | **Implication dans d’autres projets en cours financés par la Région PDL au moment du dépôt** |
| **Nom du projet** | **Date de fin du projet** | **Temps consacré au projet**  | **Montant du soutien régional** |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |

*\*chercheurs, enseignants chercheurs permanents, doctorants, post doctorants, étudiants, ingénieurs, techniciens****,*** *professionnels, stagiaires, administratif, chef de projet…*

**Je certifie sur l'honneur** :

- exacts et complets les renseignements fournis dans ce tableau,

- ne pas déjà bénéficier d’une aide régionale pour des actions identiques ou pouvant être menées conjointement à celles menées dans le présent projet.

**Je suis informé(e)** **que** :

L’ensemble des informations recueillies dans le présent formulaire font l'objet d'un traitement informatique destiné à la gestion de mon dossier de demande d'aide. Conformément à la loi « informatique et libertés » n°78-17 du 6 janvier 1978, je bénéficie d'un droit d’accès et de rectification aux informations à caractère personnel me concernant. Si je souhaite exercer ce droit et obtenir communication des informations me concernant, je peux m'adresser à la Région Pays de la Loire, 1, rue de la Loire, 44966 Nantes Cedex.

A.................................. le .................................

Nom, prénom et signature du coordinateur du projet