|  |
| --- |
| **INTITULE DU PROJET** |
|  |

|  |
| --- |
| 1. **RESPONSABLE DU PROJET**
 |
| **Nom** : Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte.**Prénom** : Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte.**Mail professionnel :** Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte.**Nom du LABORATOIRE en toutes lettres :** Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte. |

|  |
| --- |
| **LA DIRECTION DU LABORATOIRE DU RESPONSABLE DE PROJET**(à compléter par un membre de la direction du LABORATOIRE) |
| **Nom :** Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte.**Prénom :** Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte.**Mail professionnel :** Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte.**Fonction au sein du LABORATOIRE :** Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte. |
| **AVIS MOTIVE DE LA DIRECTION DU LABORATOIRE** |
|  |
| **DECISION DE LA DIRECTION DU LABORATOIRE** |
| [ ]  Très favorable[ ]  Favorable[ ]  Favorable mais conditions suivantes à remplir : Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte. |
| Date : Cliquez ou appuyez ici pour entrer une date.Signature : |

|  |
| --- |
| **PARTENAIRE 1  : Veuillez indiquer le nom du partenaire 1** |

|  |
| --- |
| **INTITULE DU PROJET** |
|  |

|  |
| --- |
| **RESPONSABLE DU PROJET**  |
| **Nom** : Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte.**Prénom** : Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte.**Mail professionnel :** Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte.**Nom du LABORATOIRE en toutes lettres :** Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte. |

|  |
| --- |
| **MEMBRE DE LA DIRECTION DU PARTENAIRE 1** |
| **Nom :** Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte.**Prénom :** Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte.**Mail professionnel :** Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte.**Fonction :** Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte. |
| **AVIS MOTIVE DE LA DIRECTION DU PARTENAIRE 1** |
|  |
| **DECISION DE LA DIRECTION DU PARTENAIRE 1** |
| [ ]  Favorable[ ]  Favorable mais conditions suivantes à remplir : Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte.[ ]  Défavorable pour le.s motif.s suivant.s : Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte. |
| Date : Cliquez ou appuyez ici pour entrer une date.Signature : |

|  |
| --- |
| **PARTENAIRE 2 : Veuillez indiquer le nom du partenaire 2** |

|  |
| --- |
| **INTITULE DU PROJET** |
|  |

|  |
| --- |
| **RESPONSABLE DU PROJET**  |
| **Nom** : Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte.**Prénom** : Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte.**Mail professionnel :** Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte.**Nom du LABORATOIRE en toutes lettres :** Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte. |

|  |
| --- |
| **MEMBRE DE LA DIRECTION DU PARTENAIRE 2** |
| **Nom :** Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte.**Prénom :** Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte.**Mail professionnel :** Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte.**Fonction :** Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte. |
| **AVIS MOTIVE DE LA DIRECTION DU PARTENAIRE 2** |
|  |
| **DECISION DE LA DIRECTION DU PARTENAIRE 2** |
| [ ]  Favorable[ ]  Favorable mais conditions suivantes à remplir : Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte.[ ]  Défavorable pour le.s motif.s suivant.s : Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte. |
| Date : Cliquez ou appuyez ici pour entrer une date.Signature : |

|  |
| --- |
| **PARTENAIRE 3  : Veuillez indiquer le nom du partenaire 3** |

|  |
| --- |
| **INTITULE DU PROJET** |
|  |

|  |
| --- |
| **RESPONSABLE DU PROJET**  |
| **Nom** : Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte.**Prénom** : Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte.**Mail professionnel :** Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte.**Nom du LABORATOIRE en toutes lettres :** Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte. |

|  |
| --- |
| **MEMBRE DE LA DIRECTION DU PARTENAIRE 3** |
| **Nom :** Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte.**Prénom :** Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte.**Mail professionnel :** Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte.**Fonction :** Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte. |
| **AVIS MOTIVE DE LA DIRECTION DU PARTENAIRE 3** |
|  |
| **DECISION DE LA DIRECTION DU PARTENAIRE 3** |
| [ ]  Favorable[ ]  Favorable mais conditions suivantes à remplir : Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte.[ ]  Défavorable pour le.s motif.s suivant.s : Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte. |
| Date : Cliquez ou appuyez ici pour entrer une date.Signature : |

|  |
| --- |
| **PARTENAIRE 4  : Veuillez indiquer le nom du partenaire 4** |

|  |
| --- |
| **INTITULE DU PROJET** |
|  |

|  |
| --- |
| **RESPONSABLE DU PROJET**  |
| **Nom** : Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte.**Prénom** : Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte.**Mail professionnel :** Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte.**Nom du LABORATOIRE en toutes lettres :** Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte. |

|  |
| --- |
| **MEMBRE DE LA DIRECTION DU PARTENAIRE 4** |
| **Nom :** Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte.**Prénom :** Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte.**Mail professionnel :** Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte.**Fonction :** Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte. |
| **AVIS MOTIVE DE LA DIRECTION DU PARTENAIRE 4** |
|  |
| **DECISION DE LA DIRECTION DU PARTENAIRE 4** |
| [ ]  Favorable[ ]  Favorable mais conditions suivantes à remplir : Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte.[ ]  Défavorable pour le.s motif.s suivant.s : Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte. |
| Date : Cliquez ou appuyez ici pour entrer une date.Signature : |