**Lettre d’engagement de l’institution et du coordinateur**

|  |
| --- |
| **Représentant légal de l’institution**  |
| Nom |  | Prénom |  |
| Fonction |  |
| Nom de l’Institution |  |
| Ville |  | Code postal |  |
| Adresse |  |
| Téléphone/fax |  |
| Email |  |

Je, soussigné [**Nom et Prénom du signataire**], [**titre et position institutionnelle**], représentant l’institution [**Nom de l’institution de rattachement**], confirme l’engagement de cette dernière et du coordinateur du projet [**Nom et Prénom du coordinateur du projet**] sur la valorisation des résultats issus du projet [**Titre de projet**] en cas de sa sélection dans le cadre de cet Appel à Projets.

A \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_le \_\_\_\_ \_\_\_\_\_ \_\_\_\_

**Signature et cachet de l’institution**  **Signature du coordinateur**