formations internationales

Appel à propositions 2022-2026

Déclaration d’intention d’une institution coordinatrice ou partenaire d’une formation internationale

Février 2021

**Chaque institution doit remplir individuellement cette déclaration d’intention. Les propositions de formation qui ne comprendront pas les déclarations d’intention dûment remplies et signées ne seront pas prises en considération.**

Cocher la case correspondante : Institution coordinatrice

Institution partenaire

|  |
| --- |
| Dénomination complète et officielle de l’institution coordinatrice ou partenaireNote : L’information doit porter sur l’institution et non sur une faculté ou sur un département |
| Dénomination |  |
| Type d’institution |  |
| Adresse (rue et n°) |  |
| Code postal et localité |  |
| Pays |  |

|  |
| --- |
| Représentant légal de l’institution |
| Prénom |  |
| Nom |  |
| Titre académique ou fonction |  |
| Faculté (si applicable) |  |
| Département, service, unité |  |
| Adresse (rue et n°) |  |
| Code postal et localité |  |
| Pays |  |
| Téléphone |  |
| E-mail |  |

|  |
| --- |
| Déclaration d’adhésion de l’institution à la formation |
| Je déclare formellement que l’institution dont je suis le ou la représentant·e légal·e participera, **en cas de financement par l’ARES et durant toute la durée du financement, soit 5 ans**, à l’organisation de la formation intitulée : |
| Titre de la formation |  |
| Conformément aux dispositions présentées dans la demande transmise à l’ARES par[indiquer le nom de l’institution coordinatrice]qui en assurera la coordination et la gestion. |
| Date |  |
| Signature du ou de la représentant·e légal·e et sceau de l’institution |  |