**Dépôt d’un projet en réponse à un appel de RITM-BFC 2024**

**Avis de la composante/ du service/ du laboratoire**

*Une fiche « avis de la composante/du service/du laboratoire »* ***par partenaire impliqué*** *dans le projet doit être ajoutée au dossier déposé.*

* **Appel concerné :**

**□ AAP-2024**

 Dispositif:

|  |  |
| --- | --- |
| * Nouvelles Pratiques Pédagogiques
* Piochez vos ressources
* Projets d’envergure
 | * Projets de recherche
* Résidence de la pédagogie
* Immersion FTLV (formation tout au long de la vie)
 |

Nom du projet / Acronyme :

* **Porteur du projet :**

- Nom - Prénom :

|  |  |
| --- | --- |
| - Mail :  | - Tél : |

* Etablissement :
* Composante/ service / laboratoire :
* Représenté par (direction ou instance) :

Avis *(un avis favorable* ***de chaque composante/service/laboratoire partenaire*** *est nécessaire à l’éligibilité du projet)* :

Fait à ………………………………………………………….  le ………………………………………..

Signature + cachet :