

## Aide au remplissage du contrat de participation au projet ROBIN :

**NOM DU PARTICIPANT :** nom complet de l'établissement à laquelle appartient l'équipe de recherche voulant participer à ROBIN

**FORME JURIDIQUE :** SARL / SA / Etablissement public à caractère Scientifique et Technologique / Etablissement public à caractère industriel et commercial ... (liste non exhaustive)

**Représenté par :** son Président, Directeur (la fonction du représentant légal en fait, liste non exhaustive)

**Monsieur, Madame :** nom et prénom du représentant légal de l'établissement