

Fiche Partenaire No 1 : Identification et budget

Responsable scientifique et technique

Coordinateur de projet : Oui

Genre : Homme
Nom : Ronfard
Tél : 04 76 61 53 03
Email : remi.ronfard@inria.fr
Date de naissance : 25/06/1963

Titre : Chargé de recherche
Prénom : Rémi
Tél. portable :

Identification du partenaire

Nom complet du partenaire : Institut National de Recherche en Informatique et Automatique

Sigle du partenaire : INRIA-IMAGINE

Catégorie de partenaire : Laboratoire public

Base de calcul pour l'assiette de l'aide : Coût marginal

Partenaire labellisé Institut Carnot ? Oui **Si oui quel institut?** Inria - Institut Carnot Inria

N° Siret : 18008904700013

Pour un laboratoire d'organisme public de recherche :

Type d'unité : EPI **Numéro d'unité :** 0

Tutelles Gestionnaires de financement : INRIA CENTRE GRENOBLE RHÔNE-ALPES

Nature Juridique de la tutelle Gestionnaire : Etablissements publics à caractère scientifique et technologique - EPST

Tutelles Hébergeantes : INRIA CENTRE GRENOBLE RHÔNE-ALPES

Autres tutelles : INSTITUT POLYTECHNIQUE GRENOBLE
Université Joseph Fourier - Grenoble 1
Centre National de la Recherche Scientifique (CNRS) - Délégation Régionale Alpes

N° Siret : 18008904700070

Pour une entreprise :

Effectif (si PME) :

Adresse de réalisation des travaux	N° Rue :	655	
	Adresse :	avenue de l'Europe	
	Complément d'adresse :		
	CP :	38334	Ville : Saint Ismier-Montbonnot
	Cedex :		Pays : France

Acronyme du projet : DADA

Personne habilitée à représenter juridiquement l'établissement gestionnaire (pour acte attributif)

Genre :	Homme			
Nom :	GROS	Prénom :	Patrick	
Fonction :	Directeur			
Adresse Postale	N° Rue :	655		
	Adresse :	Avenue de l'Europe		
	Complément d'adresse :			
	CP :	38334	Ville :	Saint Ismier-Montbonnot
	Pays :	France		

Relevé d'identité bancaire

Nom de la banque :	Trésor Public
Coordonnées du compte IBAN (Zone Europe) au format IBAN :	FR76 1007 1780 0000 0010 0395 848
BIC/SWIFT de la banque :	TRPUFRP1

Personne chargée du suivi administratif et financier

Civilité :	Femme	Nom :	ZAMPAOLO	
Prénom :	Christine	Tél :	+ 33 4 76 61 53 06	
Fax :		Email :	christine.zampaolo@inria.fr	
Adresse Postale	N° Rue :	655		
	Adresse :	avenue de l'Europe		
	Complément d'adresse :			
	CP :	38334	Ville :	Saint Ismier-Montbonnot
	Pays :	France		

Autres soutiens financiers

Identification des financeurs	Nature et objet du financement	Montant sollicité	Montant obtenu
-------------------------------	--------------------------------	-------------------	----------------

Acronyme du projet : DADA

Demande financière (montant HT en €, incluant la TVA non récupérable)

Tâches	Equipements (€)	Personnels						Prestations de service externe (€)	Missions (€)	Autres dépenses de charges externes (€)	Dépenses sur facturation interne (€)	Totaux (€)
		Permanents		Non permanents avec financement demandé		Non permanents sans financement demandé						
		personne s.mois	Coût (€)	personne s.mois	Coût (€)	personnes mois	Coût (€)					
Tâche 1	5 000,00	45,60	275 671,00	36,00	117 714,00	0,00	0,00	0,00	28 000,00	3 000,00	0,00	429 385,00
Totaux	5 000,00	45,60	275 671,00	36,00	117 714,00	0,00	0,00	0,00	28 000,00	3 000,00	0,00	429 385,00

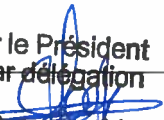
Pour information : montant maxi des frais de gestion /frais de structure pris en compte = Uniquement pour laboratoire d'organisme public ou fondation, financé au coût marginal. Indiquer le taux d'environnement :	6 149,00 62,00	Frais de gestion/ frais de structure (€) Frais d'environnement (€)	6 149,00 243 898,70
		Coût complet (€)	679 432,70
		Coût éligible pour le calcul de l'aide : Assiette (€)	159 863,00
		Taux d'aide demandée	100,00
		Aide demandée (€)	159 863,00

Acronyme du projet : DADA

Engagement du partenaire

Après avoir pris connaissance de l'ensemble du dossier de soumission et du règlement relatif aux modalités d'attribution des aides applicables à l'appel à projets, je donne mon accord pour la participation au projet du partenaire désigné ci-dessus, dans les conditions décrites de répartition des tâches et de financement demandé, et garantis les informations données.

Responsable scientifique et technique		Directeur de laboratoire ou de l'unité d'accueil	
Prénom : Rêmi	Nom : RONFARD	Prénom :	Nom :
Signature : 		Préciser la fonction : Pour le Président et par délégation	
		Signature :  La Responsable Administratif et Financier du Centre Inria Rhône-Alpes Christine ZAMPAOLO	
Je m'engage à envoyer une copie du dossier de soumission à chacune des tutelles du laboratoire ou de l'unité d'accueil. J'accepte que mes nom, prénom et adresse email soient publiés sur le site de l'ANR si le projet est sélectionné.			

Représentant légal	
Prénom :	Nom :
Préciser la fonction :	
Signature :  Pour le Président et par délégation La Responsable Administratif et Financier du Centre Inria Rhône-Alpes Christine ZAMPAOLO	

Les informations personnelles transmises dans ces documents sont obligatoires et seront conservées en fichiers par l'ANR pour assurer la conduite opérationnelle de l'évolution et d'administration des dossiers. Conformément à la loi n° 78-17 du 6 janvier 1978, relative à l'informatique, aux Fichiers et aux Libertés, les personnes concernées disposent d'un droit d'accès et de rectification des données personnelles les concernant. Les personnes concernées peuvent exercer ce droit en s'adressant à l'ANR, 5 avenue Daumesnil, 75012 PARIS.