Réservé à l'organisme gestionnaire du programme N°de dossier : ANR-10-LABEX-05 Acronyme : RISK-RLS

non

Fiche Partenaire 5 : Identification

responsable (corres	pondant da coordinateur	/	00010	amateur du projet :	
Genre	Prénom	Nom Fleury-Bahi		Titre	Date de naissance (JJ/MM/AAAA)
Tél. fixe	Ghozlane	Fleury-Bani	E	Pr	06/07/1966
02 40 14 13 04	Tél. portable 06 09 70 58 7	7.4	E-mail	: Ounity nantas fo	
02 40 14 13 04	06 09 70 58	14	ghozlane.fleury-bah	I@univ-nantes.ir	
	I nome de l'unit	é ERT Education			
	nom de runit numéro de rue				
Adresse		: Chemin de la censive	. du Tautua		
du responsable			du Tertre		
uu responsable	adresse (suite)		u Nit		
	code postal		lle : Nantes	Posses	
	II .	ced	ex : 3	pays : France	
Labanatalas					
Laboratoire	Type dlypité : EDT		Numéro divoité : 50		
	Type d'unité : ERT		Numéro d'unité : 50		
Directour	du laboratoire : Genre	. II Drána	m . Dhilinna	Nom Cuim and	
Directeur	du laboratoire : Genre	: H Prend	m : Philippe	Nom : Guimard	
Identification du part	onoiro				
identification du part	enaire				
Nom complet	EDT E EA				
Sigle	ERT -E Edu ERT -E	Cation			
Catégorie		nt supérieur d'enseigne	mont at da		
Categorie	Etablissemer	it superieur d'enseigne	ment et de		
Farma insidiana	Hairrannist .	.4			
Forme juridique	<u>Université</u>	et autres			
	II	- I lairranaité da Nantas			
	nom du partenair numéro de rue	Université de Nantes			
Adresse					
du siège social		Quai de Tourville			
du partenaire	adresse (suite)				
•	code postal		lle : Nantes		
		ced	ex:	pays : France	

Coordinateur du projet :

Publication d'informations relatives au projet

Si le projet est retenu pour financement, l'ANR se réserve la possibilité de rendre publiques les informations suivantes : nom du coordinateur et adresse électronique, noms et prénoms des responsables scientifiques et techniques des partenaires, dénominat

Toutefois, pour un projet de recherche partenariale organisme de recherche / entreprise retenu pour financement, l'ANR ne rendra pas publiques ces informations pour les personnes ou les partenaires pour lesquels la demande lui en est faite.

En cas de refus de publication d'un ou de plusieurs de ces 'el'ements, remplacer la mention "OUI" par "NON" ci-dessous :

Nom et prénom du responsable scientifique

OUI

Adresse électronique du responsable scientifique : Dénomination du partenaire (si NON, celle-ci sera remplacée par la mention générique "Entreprise" ou "Organisme de recherche") :

OUI

Les informations personnelles transmises dans ces documents sont obligatoires et seront conservées en fichiers par l'ANR pour assurer la conduite opérationnelle de l'évaluation et l'administration des dossiers.

Conformément à la loi n°78-17 du 6 janvier 1978 mo difiée, 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.