**ANNEXE 4 - EXPERTS**

**Montant demandé :** ………………………..€ **Appartenance comité départemental N° :**  ……

**Intitulé du projet :** …………………………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………..

**Porteur du projet : Titre :** ……………….. **Nom :** ………………………. **Prénom :** …………………………….

**Laboratoire :** ………………………………………………………………………………………..…………………………………..

**Adresse** : ………………………………………………………………………………………………………………………………….

………………………………………………………………………………………………………………………………………………….

**Tel** : …………………………………………………… **Mail** : ………………………………………………..………………………

**Projet multicentrique :** 🞏**oui** 🞏**non** **Si oui, nombre d’équipes impliquées:**

**3 experts compétents dans votre domaine avec lesquels vous n’avez aucun conflit d’intérêt (publications communes ou autres …) hors des 3 régions du Grand-Ouest**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **NOM Prénom** | **Adresse** | **CP** | **Ville** | **Téléphone** | **Adresse mail** | **Expertise** |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |

**Experts que vous ne souhaiteriez pas pour raison de compétitivité ou autres**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **NOM Prénom** | **Adresse** | **CP** | **Ville** | **Téléphone** | **Adresse mail** | **Expertise** |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |