**ERA-NET**

**SMART ENERGY SYSTEMS MICALL19**

**DECLARATION D’INTENTION POUR LE SPW Energie**

Cette déclaration d’intention (pré-proposition wallonne) est à remettre en même temps qu’une copie de la pré-proposition officielle qui aura été remise à l’organisation de l’ERA-Net. Elle est à remettre sous forme électronique à :

[*gilles.tihon@spw.wallonie.be*](mailto:gilles.tihon@spw.wallonie.be) *et* [*laurence.polain@spw.wallonie.be*](mailto:laurence.polain@spw.wallonie.be) *en copie*

Un courriel de réception vous sera envoyé.

Ce document n’a pas de validité sans la copie de la pré-proposition officielle jointe.

Un troisième document sera à remettre sous format papier à l’intention de Gilles Tihon à l’adresse suivante :

SPW Territoire, Logement, Patrimoine, Energie

Madame Annick Fourmeaux, Directrice générale

*A l’attention de Gilles Tihon*

SPW Energie

Rue des Brigades d’Irlande, 1

5100 Jambes

Il s’agit de la certification sur l’honneur signée reprise en annexe.

Les entreprises doivent remettre un bilan 2018 (quatrième document demandé), de manière à ce qu’il soit possible de déterminer, avant la rédaction de la full proposal, si le partenaire peut être légalement financé.

*Nous rappelons qu’il est obligatoire de prendre rendez-vous pour discuter de la préparation de la full proposal une fois que l’étape de pré-proposal est passée avec succès.*

**ERA-Net SES MICALL19**

**Acronyme du Projet :**

**Titre du projet :**

**Durée du projet :**

**Début prévu:** [dd.mm.yyyy]

**Fin prévue:** [dd.mm.yyyy]

**Total du budget du projet envisagé :**

**Total du budget du proposant wallon envisagé :**

**Total du budget public du proposant wallon demandé envisagé :**

**Partenaire wallon***(à copier autant de fois qu’il y a de partenaires wallons)*

**Nom de l’établissement :**

**Adresse :**

**Type d’établissement :**

**Identification de l’unité de l’établissement concernée par l’ERA-Net :**

**Adresse de l’unité concernée (Siège d’exploitation – bureaux opérationnels en Wallonie)**

**Activité principale du bureau opérationnel en Wallonie :**

**Quelle sera la plus-value du projet pour l’économie wallonne :**

**Quelle sera la plus-value du projet pour votre établissement :**

**Prénom et Nom de la personne de contact :**

**Fonction/Titre :**

**Adresse :**

**Téléphone :**

**Email :**

**Rôle  dans l’ERA-Net (coordinateur ou partenaire) :**

**Synthèse du budget du partenaire wallon envisagé :**

|  |  |
| --- | --- |
| **Frais de personnel €** |  |
| **Frais de fonctionnement €** |  |
| **Frais généraux €** |  |
| **Frais d’équipement €** |  |
| **Frais de sous-traitance €** |  |
| **Budget (somme des frais) €** |  |
| **Taux de financement %** |  |
| **Financement demandé €** |  |

**TRL de départ :**

**TRL d’arrivée espéré :**

**En cas de TRL de départ inférieur à 5, justifier**

**Annexe**

**ERA-Net SES MICALL19:**

**Acronyme du Projet :**

**Titre du projet :**

**Durée du projet :**

Le/la soussigné(e)

Prénom :

Nom :

Fonction :

Etablissement :

ayant pouvoir d’engager juridiquement :

* Déclare avoir pris connaissance de l’appel à proposition ERA-Net SES MICALL19
* S’engage à se conformer aux dispositions qui y sont reprises
* Marque son accord sur la totalité du contenu du formulaire de pré-proposition envoyé par courrier électronique à l’adresse suivante : [*gilles.tihon@spw.wallonie.be*](mailto:gilles.tihon@spw.wallonie.be)et en copie à [*laurence.polain@spw.wallonie.be*](mailto:laurence.polain@spw.wallonie.be)
* Déclare que la proposition *citer le titre du projet* n’a pas encore été soumise totalement ou partiellement auprès d’un organisme public (SPW ou tout autre organisme public excepté la Commission Européenne) ces cinq dernières années
* Déclare *qu’il y a - qu’il n’y a pas* *(biffer la mention inutile)* de projet connexe à la proposition *citer le titre du projet* faisant déjà l’objet d’un financement public et que le présent projet *s’inscrit – ne s’inscrit (pas biffer la mention inutile)* en prolongement d’une recherche ayant fait l’objet d’un financement public au cours des cinq dernières années

SIGNATURE :

Le/la soussigné(e)

Prénom :

Nom :

Fonction :

Etablissement :

* Déclare avoir pris connaissance de l’appel à proposition ERA-Net SES MICALL19
* S’engage à se conformer aux dispositions qui y sont reprises
* Marque son accord sur la totalité du contenu du formulaire de pré-proposition envoyé par courrier électronique à l’adresse suivante : : [*gilles.tihon@spw.wallonie.be*](mailto:gilles.tihon@spw.wallonie.be)et en copie à [*laurence.polain@spw.wallonie.be*](mailto:laurence.polain@spw.wallonie.be)
* Déclare que la proposition *citer le titre du projet* n’a pas encore été soumis totalement ou partiellement auprès d’un organisme public (SPW ou tout autre organisme public excepté la Commission Européenne) ces cinq dernières années
* Déclare *qu’il y a - qu’il n’y a pas* *(biffer la mention inutile)* de projet connexe à la proposition *citer le titre du projet* faisant déjà l’objet d’un financement public et que le présent projet *s’inscrit – ne s’inscrit (pas biffer la mention inutile)* en prolongement d’une recherche ayant fait l’objet d’un financement public au cours des cinq dernières années

SIGNATURE :