## LETTRE D'ENGAGEMENT INSTITUTION

La déclaration doit être signée par le responsable de l'équipe souhaitant être associée au réseau et visée par son supérieur.

Je, soussigné, (*Titre, Nom et Prénoms du responsable de l'équipe*), atteste que les informations ci-dessous sont exactes et assure les coordinateurs du réseau CaSA de l'engagement des membres de l'équipe mentionnées ci-dessous :

Nom de l'équipe (Unité, UMR, Laboratoire) :

Responsable - contact pour le Réseau :

Institution d'appartenance (Université, Centre de recherche) :

Adresse: Pays: Téléphone et adres Site web: Pays:	se mail (de la personr	ne contact) :		
Membres (peut -être une seule personne ou plusieurs, doivent remplir également l'engagement membre) :				
Nom-Prénoms	Fonction	Niveau (Master- doctorat)	Spécialités	Contacts (adresse e-mail)
Fait à		le		

Signature