|  |  |
| --- | --- |
|  |  |

**Déclaration d’intention**

**Appel à projets transformants Erasme**

Merci de compléter ce document et de le transmettre à aap-erasme@u-pec.fr

**Nom/prénom du porteur :**

**Fonction du porteur :**

**Structure de rattachement du porteur :**

**Email du porteur :**

**Acronyme du projet (si défini) :**

**Description brève du projet :**