

Entreprise / établissement

adresse

Nom, Prénom

mail :

tél. :

Nantes Métropole
Direction Recherche, Innovation
et Enseignement Supérieur
2 cours du champs de Mars
44000 Nantes

Objet : Dossier et pièces justificatives accompagnant notre candidature au fonds Innovation Santé de Nantes Métropole 2025

Madame, Monsieur,

Veillez trouver dans ce courrier et joint à celui-ci l'ensemble des informations et pièces administratives nécessaire en cas de sélection de notre dossier (KBIS, RIB et présentation du projet).

Raison Sociale de l'entreprise / établissement :

Adresse (siège social) :

N° SIRET :

Objet et montant de la subvention demandée :

xxx € de demande d'aide pour le projet xxxx d'un montant total de xxxx €.

Le(a) signataire d'une éventuelle convention avec Nantes Métropole sera M / Mme xxxx représentant(e) légal(e).

Nom, Prénom
Fonction