

	<b>Programme MRSEI</b>	Acronyme du projet :	RECYCLURBA
	<b>AAP Montage de Réseaux Scientifiques Européens et/ou Internationaux</b>	<b>Edition 2020</b>	
	Document administratif et financier		

## Fiche d'identité du projet

<b>Acronyme :</b>	RECYCLURBA		
<b>Titre du projet :</b> <i>En français</i>	ÉVALUATION SYSTEMIQUE DES RESSOURCES DE L'ÉCONOMIE CIRCULAIRE EN TERRITOIRE URBAIN ET PERI-URBAIN.		
<b>Titre du projet :</b> <i>En anglais</i>	SYSTEMIC EVALUATION OF SECONDARY RESOURCES IN THE DEVELOPMENT OF CIRCULAR ECONOMY ON URBAN TERRITORIES		
<b>Durée du projet (mois) :</b>	24		
<b>Montant prévisionnel de l'aide demandée à ANR (k€)</b> <i>(à l'étape de présélection le cas échéant)</i>	Non applicable	<b>Montant de l'aide demandée à ANR (€)</b>	29 999,16
<b>Montant prévisionnel de l'aide demandée aux autres agences de financement (k€)</b> <i>(à l'étape de présélection le cas échéant)</i>	Non applicable	<b>Montant de l'aide demandée aux autres agences de financement (€)</b>	0,00
		<b>Total des fonds propres pour le projet (€)</b>	0,00
<b>Instrument de financement</b>	MRSEI - Montage de réseaux scientifiques européens ou internationaux		
<b>Année de soutenance de la thèse</b>	0		
<b>Défi sociétal principal</b>	Gestion sobre des ressources et adaptation au changement climatique		
<b>Axes thématiques</b>	<i>Non applicable pour cet appel à projets</i>		
<b>Déclinaison en sous-axes thématiques (et mots clés associés):</b>	<i>Non applicable pour cet appel à projets</i>		
<b>Catégories R&amp;D :</b>	Recherche industrielle	<b>Plateforme :</b>	<i>Non applicable pour cet appel à projets</i>
<b>Projet transnational :</b>	<i>Non applicable pour cet appel à projets</i>		
<b>Disciplines dominantes :</b>	<i>Non applicable pour cet appel à projets</i>		

Acronyme du projet : RECYCLURBA

<b>Types de projets :</b>		<i>Non applicable pour cet appel à projets</i>
<b>Mots-clés :</b>	appels à projets européens; coordination de projets internationaux; Réseaux européens approches systémiques; développement durable; économie circulaire; écotecnologies; environnement; impacts; méthodologie; recyclage; ressources; ville durable	

<b>Êtes-vous amenés à utiliser des ressources génétiques (réglementation Nagoya) dans le cadre de ce projet ?</b>	Non
<b>Temps d'implication du coordinateur de projet sur une année :</b>	<i>Non applicable pour cet appel à projets</i>
<b>Le projet a-t-il déjà été déposé lors d'une édition précédente ?</b>	Non
<b>Si oui, en quelle année ?</b>	<b>Acronyme du projet</b>

<b>Le projet fait-il suite à un projet antérieur financé par l'ANR ?</b>	Non
<b>Acronyme du projet</b>	

### Récapitulatif : Partenariat, budget et main d'œuvre

	Sigle du partenaire	Coût Complet (€)	Aide Demandée (€)	Personnel permanent (pers/mois)	Personnel non permanent AVEC financement demandé (pers/mois)	Personnel non permanent SANS financement demandé (pers/mois)	Agence de financement
<b>Institut National des Sciences Appliquées de Lyon - Laboratoire DECHETS-EAU - ENVIRONNEMENT-POLLUTIONS (Coordinateur)</b> <b>Ecole Nationale des Travaux Publics de l'Etat, Laboratoire d'Ecologie des Hydrosystèmes Naturels et Anthropisés.</b> <b>Centre Scientifique et Technique du Bâtiment de Grenoble</b> <b>Ecole des Mines de Saint Etienne</b> <b>Bureau de Recherche Géologique et Minière</b> <b>Institut National de la Recherche Agronomique et de l'Environnement</b> <b>CELABOR SCRL</b> <b>Centre Terre et Pierre</b> <b>UNESCO Chair in Life Cycle and Climate Change</b>	INSA Lyon - DEEP	29 999,16	29 999,16	0,00	0,00	0,00	ANR
	ENTPE, LEHNA	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	Sur fonds propres
	CSTB	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	Sur fonds propres
	EMSE	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	Sur fonds propres
	BRGM	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	Sur fonds propres
	INRAE	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	Sur fonds propres
	CELABOR	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	Sur fonds propres
	CTP	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	Sur fonds propres
		0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	Sur fonds propres

Acronyme du projet : RECYCLURBA

<b>National Technical University of Athens</b> <b>Institut supérieur pour la protection et la recherche environnementales</b> <b>NORSK INSTITUTT FOR VANNFORSKNING (NORWEGIAN INSTITUTE FOR WATER RESEARCH)</b> <b>University of Aveiro</b> <b>Institute of chemistry, technology and metallurgy, University of Belgrade</b> <b>Totaux</b>	NTUA	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	Sur fonds propres
	ISPRA	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	Sur fonds propres
	NIVA	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	Sur fonds propres
	UAVR	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	Sur fonds propres
	IHTM	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	Sur fonds propres
	Totaux	29 999,16	29 999,16	0,00	0,00	0,00	

### **Liste des agences de financement**

Nom de l'agence	Associée au projet	Associée au(x) partenaire(s)
ANR		INSA Lyon - DEEP
Sur fonds propres		ENTPE, LEHNA CSTB EMSE BRGM INRAE CELABOR CTP UNESCO Chair in Life Cycle and Climate Change NTUA ISPRA NIVA UAVR IHTM

### **Liste des cofinanceurs**

Aucun cofinanceur trouvé pour ce projet.

### **Résumé (non confidentiel) du projet en français**

L'économie circulaire est un modèle économique qui vise à réduire l'épuisement des ressources naturelles et les impacts liés à leur exploitation. Dans ce cadre, le projet RECYCLURBA a pour objectifs de développer des méthodologies d'évaluation systémique des ressources secondaires et à générer des connaissances contribuant au développement maîtrisé des filières en territoires urbains. Parmi les critères d'évaluation systémique, l'approche environnementale et sanitaire doit faire le bilan entre les externalités positives (impacts évités) et négatives liées à la production des matières recyclées (collecte, tri, traitements divers) et à leur utilisation. L'évaluation de ces impacts intègre (i) l'émission de substances polluantes (« terme source »), (ii) leur transfert entre la source et la (les) cible(s) affectée(s) (terme « transfert » ou « exposition ») et (iii) les caractéristiques de la ou des cible(s) affectée(s).

Afin d'appréhender la diversité des cas de figure envisageables en territoire urbain, l'approche proposée est de travailler sur trois scénarios types représentatifs définis en croisant la nature des ressources secondaires et les domaines d'usage. Chaque scénario et sous-scénario éventuel fera l'objet d'une tâche du programme. Les autres tâches seront d'ordre méthodologique. Les scénarios envisagés sont les suivants :

1. Valorisation en génie civil et bâtiment des résidus minéraux (sédiments fluviaux, portuaires et d'assainissement fluvial, terres excavées, cendres et mâchefers, matériaux de déconstruction) ;
2. Valorisation des ressources organiques de type biodéchets pour la production d'énergie et le recyclage de la matière organique ;
3. Réutilisation des eaux usées et pluviales traitées.

Le réseau européen d'envergure constitué autour des membres du GIS EEDEMS a une expertise forte dans le domaine. Les travaux seront organisés en 8 tâches qui préfigureront les tâches de recherche du programme final dont la soumission est envisagée en 2022.

La Tache 1 est dédiée à la Coordination globale. Les tâches 2 à 4 sont d'ordre méthodologique. La tâche 2 concernera la caractérisation des émissions polluantes potentielles et de leur transfert. Outre les paramètres de composition physico-chimiques, la réactivité des matières considérées sera étudiée notamment par des essais de lixiviation, thermogravimétriques et de biodégradation afin de décrire le comportement en scénario d'usage et les dynamiques d'évolution. Les caractères écotoxicologiques seront également étudiés car ils sont intégrateurs sensibles, et permettent de détecter des effets synergiques ou antagonistes. La tâche 3 portera sur la caractérisation des émissions polluantes via la mise en œuvre d'essais d'écotoxicité des flux polluants modifiés après transfert dans les milieux. Différentes modalités de transfert seront considérées pour traduire des modes d'utilisation des ressources participant au contrôle de l'exposition des émissions selon la notion de barrière au sens de la norme ISO 16075. Les outils d'évaluation d'impacts potentiels en temps réel seront investigués pour orienter les usages possibles des ressources. Enfin, la tâche 4 concernera les méthodologies d'évaluation systémique via des outils d'analyse de flux (Mass and Energy Flow Analysis - MEFA) et d'analyse environnementale tel que l'Analyse du Cycle de Vie (ACV) dans le but d'apporter des éléments de description des enjeux territoriaux liés à ces flux. Une approche systémique des filières de recyclage / réemploi / réutilisation sera recherchée en intégrant des critères tels que la pérennité des flux de matière et leur disponibilité en quantités suffisantes, les enjeux économiques, sociaux et réglementaires.

Les tâches 5 à 8 portent sur les scénarios types. La tâche 5 abordera le 1er scénario à l'exclusion des matériaux et déchets de déconstruction / démolition qui feront l'objet de la tâche 6. Les tâches 7 et 8 aborderont respectivement les scénarios 2 et 3.

### **Résumé (non confidentiel) du projet en anglais**

Circular economy is an economic model aiming to reduce the depletion of natural resources and the impacts associated with their exploitation. The RECYCLURBA project is positioned on the management of secondary resources in urban areas. Among the many criteria for their systemic evaluation, the environmental and health approach must assess the avoided impacts and the potentially induced negative impacts. The latter can be linked on the one hand to the operations necessary for the production of recycled materials (collection, sorting, various treatments) and on the other hand to the use of secondary resources. The evaluation of potential impacts is based on (i) the potential emissions of contaminants into the environment ("source term"), (ii) the transfer between the source and the affected target(s) ("transfer "or" exposure " term) and (iii) the characteristics of the affected target(s).

The RECYCLURBA project aims to develop a global systemic approach in order to (i) build and assess methodologies that are complementary to existing methods and (ii) generate data that can be used to support the development circular economy in urban areas.

In order to take into account the diversity of possible scenarios in urban areas, the proposed approach is to work on three standard scenarios providing good representativeness of possible situations. The scenarios are defined by crossing the nature of the secondary resources with the areas of use. Each scenario and each possible sub-scenario will be the subject of a program task. The following three scenarios and sub-scenarios are considered:

1. Valorization in civil engineering and building of mainly mineral residues (1a- river and / or port sediments and river drainage sediments, 1b- excavated soil, ash and bottom ash, 1c- deconstruction materials):
2. Development of organic resources of the bio-waste type for energy production and recycling of organic matter;
3. Reuse of treated wastewater and rainwater.

The work will be organized into 8 tasks which will prefigure the research tasks of the final program whose submission is anticipated in 2022. Task 1 is dedicated to overall coordination. Tasks 2 to 4 are methodological. Task 2 will concern the characterization of potential polluting emissions and their transfer. Beyond physicochemical composition parameters, the reactivity of the materials considered will be studied in particular by leaching tests, thermogravimetric and biodegradation tests in order to describe the behavior and dynamics of evolution. The ecotoxicological evaluation will also be studied because it is integrative, sensitive, and makes it possible to detect synergistic or antagonistic effects. Task 3 will focus on the characterization of pollutant emissions through the implementation of terrestrial and / or aquatic ecotoxicity tests, chosen according to the scenario concerned. The approach will integrate the assessment of the potential impacts of the pollutant flows modified by their transfer to the environment. The contribution of tools to assess potential impacts in real time to pilot treatment processes or orient future possible uses of the resource will be studied. Finally, task 4 will

concern systemic assessment methodologies via flow analysis tools (Mass and Energy Flow Analysis - MEFA) supplemented by environmental analysis tools such as Life Cycle Analysis (LCA) in the aim of providing elements of description of the territorial stakes linked to these flows. A truly systemic approach to the recycling / reuse / reuse sectors will be sought by integrating criteria such as the sustainability of material flows and their availability in sufficient quantities, economic, social and regulatory issues.

Tasks 5 to 8 deal with typical scenarios. Task 5 will address the 1st scenario excluding the deconstruction / demolition materials / waste that will be the subject of task 6.. Tasks 7 and 8 will address scenarios 2 and 3 respectively

**Remarque** : les informations figurant ci-dessus dans le(s) champ(s) "Résumé (non confidentiel) du projet en français", "Résumé (non confidentiel) du projet en anglais" ont vocation à être publiées si le projet est retenu pour financement (sous réserve d'une mise à jour si besoin). En déposant un dossier, les partenaires acceptent la publication de ces informations.

## Fiche Experts

### Experts non souhaités pour l'évaluation du projet

Nom	Prénom	Laboratoire/Entreprise	Email	Motifs
-----	--------	------------------------	-------	--------

### Commentaires

## Fiche Partenaire No 1 : Identification et budget

### Responsable scientifique et technique

Coordinateur de projet : Oui

**Genre :** Monsieur  
**Nom :** Gourdon  
**Tél :** 04 72 43 81 70  
**Email :** Remy.Gourdon@insa-lyon.fr  
**Date de naissance :** 11/10/1961

**Titre :** Enseignant-chercheur/professeur  
**Prénom :** Rémy  
**Tél. portable :** 0687607680

### Identification du partenaire

**Nom complet du partenaire :** Institut National des Sciences Appliquées de Lyon - Laboratoire DECHETS-EAU -ENVIRONNEMENT-POLLUTIONS  
**Sigle du partenaire :** INSA Lyon - DEEP  
**RNSR du partenaire :** 201621881U  
**Pays du partenaire :** France  
**Agence de financement :** ANR  
**Catégorie de partenaire :** Laboratoire public  
**Base de calcul pour l'assiette de l'aide :** Coût marginal  
**Partenaire labellisé Institut Carnot ?** Oui **Si oui quel institut?** EAU et ENVIRONNEMENT - EAU et ENVIRONNEMENT  
**N° Siret :** 19690192000013

Pour un laboratoire d'organisme public de recherche :

**Type d'unité :** EA **Numéro d'unité :** 7429

**Tutelles Gestionnaires de financement :** Institut National des Sciences Appliquées de Lyon (INSA LYON)

**Nature Juridique de la tutelle Gestionnaire :** Établissement public national à caractère scientifique culturel et professionnel

**Tutelles Hébergeantes :** Institut National des Sciences Appliquées de Lyon (INSA LYON)

**Autres tutelles :**

**N° Siret :** 19690192000013

Pour une entreprise :

**Effectif (si PME) :**

<b>Adresse de réalisation des travaux</b>	<b>N° Rue :</b> <b>Adresse :</b> 20 avenue Albert Einstein-bât Coulomb- <b>Complément d'adresse :</b>
---	---



Acronyme du projet : RECYCLURBA

	<b>CP :</b> 69621	<b>Ville :</b> VILLEURBANNE
	<b>Cedex :</b>	<b>Pays :</b> France

### Personne habilitée à représenter juridiquement l'établissement gestionnaire (pour acte attributif)

<b>Genre :</b>	Monsieur	<b>Prénom :</b>	Frédéric
<b>Nom :</b>	FOTIADU		
<b>Fonction :</b>	Directeur		
<b>Adresse Postale</b>	<b>N° Rue :</b> 20 <b>Adresse :</b> Avenue Albert Einstein <b>Complément d'adresse :</b> Bâtiment Direction <b>CP :</b> 69621 <b>Pays :</b> France	<b>Ville :</b>	VILLEURBANNE

### Relevé d'identité bancaire

<b>Nom de la banque :</b>	TRESORERIE GENERALE DU RHONE
<b>Coordonnées du compte IBAN</b> (Zone Europe) au format IBAN :	FR76 1007 1690 0000 0010 0433 654
<b>BIC/SWIFT de la banque :</b>	TRPUFRP1

### Personne chargée du suivi administratif et financier

<b>Civilité :</b>	Madame	<b>Nom :</b>	MANEA
<b>Prénom :</b>	Elena	<b>Tél :</b>	0472437983
<b>Fax :</b>		<b>Email :</b>	elena-ramona.manea@insa-lyon.fr
<b>Adresse Postale</b>	<b>N° Rue :</b> 37 <b>Adresse :</b> Avenue Jean Capelle <b>Complément d'adresse :</b> Bâtiment Direction <b>CP :</b> 69621 <b>Pays :</b> France	<b>Ville :</b>	VILLEURBANNE

### Autres soutiens financiers\*

Identification des financeurs	Nature et objet du financement	Montant sollicité	Montant obtenu
-------------------------------	--------------------------------	-------------------	----------------

\* Lister les autres aides obtenues ou sollicitées par le bénéficiaire pour le même projet (Cf. le Règlement relatif aux modalités d'attribution des aides de l'ANR n° ANR-RF-2015-03). Cette liste doit être mise à jour le cas échéant.

**Demande financière (montant HT en €, incluant la TVA non récupérable)**

Personnels						Instruments et matériels (€)	Bâtiments et terrains (€)	Prestations de service et droits de PI (€)	Frais généraux non forfaitisés (€)	Total (€)
Permanents		Non permanents avec financement demandé		Non permanents sans financement demandé						
Coût (€)	Personnes .mois	Coût (€)	Personnes .mois	Coût (€)	Personnes .mois					
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	10 000,00	17 777,00	27 777,00

Pour information : montant maxi des frais d'environnement pris en compte 2 222,16

Frais d'environnement (Max 8,00%) 8 % 2222,16 €  
 Total des frais 2222,16 €

Coût déclaré (€) 29 999,16

Assiette (€) 29 999,16

**Taux d'aide demandée (%) 100,00**

<b>Aide demandé (€)</b>	<b>29 999,16</b>		
	dont	0,00 €	au titre de la facturation interne sur la totalité du projet
		0,00 €	au titre de la facturation entre partenaires sur la totalité du projet

## Fiche Partenaire No 2 : Identification et budget

### Responsable scientifique et technique

Coordinateur de projet : Non

**Genre :** Monsieur  
**Nom :** Perrodin  
**Tél :** 0472047058  
**Email :** Yves.PERRODIN@entpe.fr  
**Date de naissance :** 26/08/1960

**Titre :** Directeur de recherche  
**Prénom :** Yves  
**Tél. portable :** 0664670643

### Identification du partenaire

**Nom complet du partenaire :** Ecole Nationale des Travaux Publics de l'Etat, Laboratoire d'Ecologie des Hydrosystèmes Naturels et Anthropisés.  
**Sigle du partenaire :** ENTPE, LEHNA  
**RNSR du partenaire :** 199911718W  
**Pays du partenaire :** France  
**Agence de financement :** Sur fonds propres  
**Catégorie de partenaire :** Laboratoire public  
**Base de calcul pour l'assiette de l'aide :** Coût marginal  
**Partenaire labellisé Institut Carnot ?** Non **Si oui quel institut?**  
**N° Siret :** 13000288400018

Pour un laboratoire d'organisme public de recherche :

**Type d'unité :** UMR **Numéro d'unité :** 5023

**Tutelles Gestionnaires de financement :** Ecole Nationale des Travaux Publics de l'Etat (ENTPE)

**Nature Juridique de la tutelle Gestionnaire :** Établissement public national à caractère scientifique culturel et professionnel

**Tutelles Hébergeantes :** Ecole Nationale des Travaux Publics de l'Etat (ENTPE)

**Autres tutelles :**

**N° Siret :** 13000288400018

Pour une entreprise :

**Effectif (si PME) :**

<b>Adresse de réalisation des travaux</b>	<b>N° Rue :</b> <b>Adresse :</b> <b>Complément d'adresse :</b>
---	--

	<b>CP :</b> <b>Cedex :</b>	<b>Ville :</b> <b>Pays :</b>
--	-------------------------------	---------------------------------

**Personne habilitée à représenter juridiquement l'établissement gestionnaire (pour acte attributif)**

<b>Genre :</b>			
<b>Nom :</b>		<b>Prénom :</b>	
<b>Fonction :</b>			
<b>Adresse Postale</b>	<b>N° Rue :</b> <b>Adresse :</b> <b>Complément d'adresse :</b> <b>CP :</b> <b>Pays :</b>		
		<b>Ville :</b>	

**Relevé d'identité bancaire**

<b>Nom de la banque :</b>	
<b>Coordonnées du compte IBAN</b> <i>(Zone Europe) au format IBAN :</i>	
<b>BIC/SWIFT de la banque :</b>	

**Personne chargée du suivi administratif et financier**

<b>Civilité :</b>		<b>Nom :</b>	
<b>Prénom :</b>		<b>Tél :</b>	
<b>Fax :</b>		<b>Email :</b>	
<b>Adresse Postale</b>	<b>N° Rue :</b> <b>Adresse :</b> <b>Complément d'adresse :</b> <b>CP :</b> <b>Pays :</b>		
		<b>Ville :</b>	

**Autres soutiens financiers\***

Identification des financeurs	Nature et objet du financement	Montant sollicité	Montant obtenu
-------------------------------	--------------------------------	-------------------	----------------

\* Lister les autres aides obtenues ou sollicitées par le bénéficiaire pour le même projet (Cf. le Règlement relatif aux modalités d'attribution des aides de l'ANR n° ANR-RF-2015-03). Cette liste doit être mise à jour le cas échéant.

**Demande financière (montant HT en €, incluant la TVA non récupérable)**

Personnels						Instruments et matériels (€)	Bâtiments et terrains (€)	Prestations de service et droits de PI (€)	Frais généraux non forfaitisés (€)	Total (€)
Permanents		Non permanents avec financement demandé		Non permanents sans financement demandé						
Coût (€)	Personnes .mois	Coût (€)	Personnes .mois	Coût (€)	Personnes .mois					
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Pour information : montant maxi des frais d'environnement pris en compte 0,00

Frais d'environnement (Max 8,00%) 0 % 0,00 €  
 Total des frais 0,00 €

Coût déclaré (€) 0,00

Assiette (€) 0,00

**Taux d'aide demandée (%) 0,00**

<b>Aide demandé (€)</b>	<b>0,00</b>		
dont	0,00 €	au titre de la facturation interne sur la totalité du projet	
	0,00 €	au titre de la facturation entre partenaires sur la totalité du projet	

## Fiche Partenaire No 3 : Identification et budget

### Responsable scientifique et technique

Coordinateur de projet : Non

**Genre :** Madame  
**Nom :** SCHIOPU  
**Tél :** 0476762574  
**Email :** nicoleta.schiopu@cstb.fr  
**Date de naissance :** 10/02/1976

**Titre :** Ingénieur (EPIC, entreprise)  
**Prénom :** Nicoleta  
**Tél. portable :** 0686820154

### Identification du partenaire

**Nom complet du partenaire :** Centre Scientifique et Technique du Bâtiment de Grenoble  
**Sigle du partenaire :** CSTB  
**RNSR du partenaire :**  
**Pays du partenaire :** France  
**Agence de financement :** Sur fonds propres  
**Catégorie de partenaire :** Divers public  
**Base de calcul pour l'assiette de l'aide :** Coût complet  
**Partenaire labellisé Institut Carnot ?** Non **Si oui quel institut?**  
**N° Siret :**

Pour un laboratoire d'organisme public de recherche :

**Type d'unité :**

**Numéro d'unité :**

**Tutelles Gestionnaires de financement :**

**Nature Juridique de la tutelle Gestionnaire :**

**Tutelles Hébergeantes :**

**Autres tutelles :**

**N° Siret :**

Pour une entreprise :

**Effectif (si PME) :**

**Adresse de réalisation des travaux**

**N° Rue :**  
**Adresse :**  
**Complément d'adresse :**

	<b>CP :</b> <b>Cedex :</b>	<b>Ville :</b> <b>Pays :</b>
--	-------------------------------	---------------------------------

**Personne habilitée à représenter juridiquement l'établissement gestionnaire (pour acte attributif)**

<b>Genre :</b>			
<b>Nom :</b>		<b>Prénom :</b>	
<b>Fonction :</b>			
<b>Adresse Postale</b>	<b>N° Rue :</b> <b>Adresse :</b> <b>Complément d'adresse :</b> <b>CP :</b> <b>Pays :</b>		
		<b>Ville :</b>	

**Relevé d'identité bancaire**

<b>Nom de la banque :</b>	
<b>Coordonnées du compte IBAN</b> <i>(Zone Europe) au format IBAN :</i>	
<b>BIC/SWIFT de la banque :</b>	

**Personne chargée du suivi administratif et financier**

<b>Civilité :</b>		<b>Nom :</b>	
<b>Prénom :</b>		<b>Tél :</b>	
<b>Fax :</b>		<b>Email :</b>	
<b>Adresse Postale</b>	<b>N° Rue :</b> <b>Adresse :</b> <b>Complément d'adresse :</b> <b>CP :</b> <b>Pays :</b>		
		<b>Ville :</b>	

**Autres soutiens financiers\***

Identification des financeurs	Nature et objet du financement	Montant sollicité	Montant obtenu
-------------------------------	--------------------------------	-------------------	----------------

\* Lister les autres aides obtenues ou sollicitées par le bénéficiaire pour le même projet (Cf. le Règlement relatif aux modalités d'attribution des aides de l'ANR n° ANR-RF-2015-03). Cette liste doit être mise à jour le cas échéant.

### Demande financière (montant HT en €, incluant la TVA non récupérable)

Personnels						Instruments et matériels (€)	Bâtiments et terrains (€)	Prestations de service et droits de PI (€)	Frais généraux non forfaitisés (€)	Total (€)
Permanents		Non permanents avec financement demandé		Non permanents sans financement demandé						
Coût (€)	Personnes .mois	Coût (€)	Personnes .mois	Coût (€)	Personnes .mois					
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Pour information : montant maxi des frais de structure pris en compte 0,00

Frais de personnel (Max 68%) 0 % 0,00 €  
 Autres dépenses(Max 7%) 0 % 0,00 €  
 Total des frais 0,00 €

Coût complet (€) 0,00

Assiette (€) 0,00

**Taux d'aide demandée (%) 0,00**

<b>Aide demandé (€)</b>	<b>0,00</b>		
	dont	0,00 €	au titre de la facturation interne sur la totalité du projet
		0,00 €	au titre de la facturation entre partenaires sur la totalité du projet



## Fiche Partenaire No 4 : Identification et budget

### Responsable scientifique et technique

Coordinateur de projet : Non

**Genre :** Madame  
**Nom :** Laforest  
**Tél :** 04 77 42 66 21  
**Email :** laforest@emse.fr  
**Date de naissance :** 26/09/1971

**Titre :** Enseignant-chercheur/professeur  
**Prénom :** Valérie  
**Tél. portable :**

### Identification du partenaire

**Nom complet du partenaire :** Ecole des Mines de Saint Etienne  
**Sigle du partenaire :** EMSE  
**RNSR du partenaire :** 201122881C  
**Pays du partenaire :** France  
**Agence de financement :** Sur fonds propres  
**Catégorie de partenaire :** Laboratoire public  
**Base de calcul pour l'assiette de l'aide :** Coût complet  
**Partenaire labellisé Institut Carnot ?** Non **Si oui quel institut?**  
**N° Siret :**

Pour un laboratoire d'organisme public de recherche :

**Type d'unité :** UMR **Numéro d'unité :** 5600

**Tutelles Gestionnaires de financement :**

**Nature Juridique de la tutelle Gestionnaire :**

**Tutelles Hébergeantes :**

**Autres tutelles :**

**N° Siret :**

Pour une entreprise :

**Effectif (si PME) :**

**Adresse de réalisation des travaux**

**N° Rue :**  
**Adresse :**  
**Complément d'adresse :**

	<b>CP :</b> <b>Cedex :</b>	<b>Ville :</b> <b>Pays :</b>
--	-------------------------------	---------------------------------

**Personne habilitée à représenter juridiquement l'établissement gestionnaire (pour acte attributif)**

<b>Genre :</b>		<b>Prénom :</b>	
<b>Nom :</b>			
<b>Fonction :</b>			
<b>Adresse Postale</b>	<b>N° Rue :</b> <b>Adresse :</b> <b>Complément d'adresse :</b> <b>CP :</b> <b>Pays :</b>		
		<b>Ville :</b>	

**Relevé d'identité bancaire**

<b>Nom de la banque :</b>	
<b>Coordonnées du compte IBAN</b> <i>(Zone Europe) au format IBAN :</i>	
<b>BIC/SWIFT de la banque :</b>	

**Personne chargée du suivi administratif et financier**

<b>Civilité :</b>		<b>Nom :</b>	
<b>Prénom :</b>		<b>Tél :</b>	
<b>Fax :</b>		<b>Email :</b>	
<b>Adresse Postale</b>	<b>N° Rue :</b> <b>Adresse :</b> <b>Complément d'adresse :</b> <b>CP :</b> <b>Pays :</b>		
		<b>Ville :</b>	

**Autres soutiens financiers\***

Identification des financeurs	Nature et objet du financement	Montant sollicité	Montant obtenu
-------------------------------	--------------------------------	-------------------	----------------

\* Lister les autres aides obtenues ou sollicitées par le bénéficiaire pour le même projet (Cf. le Règlement relatif aux modalités d'attribution des aides de l'ANR n° ANR-RF-2015-03). Cette liste doit être mise à jour le cas échéant.

**Demande financière (montant HT en €, incluant la TVA non récupérable)**

Personnels						Instruments et matériels (€)	Bâtiments et terrains (€)	Prestations de service et droits de PI (€)	Frais généraux non forfaitisés (€)	Total (€)
Permanents		Non permanents avec financement demandé		Non permanents sans financement demandé						
Coût (€)	Personnes .mois	Coût (€)	Personnes .mois	Coût (€)	Personnes .mois					
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Pour information : montant maxi des frais de structure pris en compte 0,00

Frais de personnel (Max 68%) 0 % 0,00 €  
 Autres dépenses(Max 7%) 0 % 0,00 €  
 Total des frais 0,00 €

Coût complet (€) 0,00

Assiette (€) 0,00

Taux d'aide demandée (%) 0,00

<b>Aide demandé (€)</b>	<b>0,00</b>		
dont	0,00 €	au titre de la facturation interne sur la totalité du projet	
	0,00 €	au titre de la facturation entre partenaires sur la totalité du projet	

## Fiche Partenaire No 5 : Identification et budget

### Responsable scientifique et technique

Coordinateur de projet : Non

**Genre :** Monsieur  
**Nom :** BATAILLARD  
**Tél :** 02 38 64 46 31  
**Email :** p.bataillard@brgm.fr  
**Date de naissance :** 18/11/1972

**Titre :** Ingénieur (EPIC, entreprise)  
**Prénom :** Philippe  
**Tél. portable :** 06 37 32 90 70

### Identification du partenaire

**Nom complet du partenaire :** Bureau de Recherche Géologique et Minière  
**Sigle du partenaire :** BRGM  
**RNSR du partenaire :** 195922846R  
**Pays du partenaire :** France  
**Agence de financement :** Sur fonds propres  
**Catégorie de partenaire :** Divers public  
**Base de calcul pour l'assiette de l'aide :** Coût complet  
**Partenaire labellisé Institut Carnot ?** Non **Si oui quel institut?**  
**N° Siret :**

Pour un laboratoire d'organisme public de recherche :

**Type d'unité :**

**Numéro d'unité :**

**Tutelles Gestionnaires de financement :**

**Nature Juridique de la tutelle Gestionnaire :**

**Tutelles Hébergeantes :**

**Autres tutelles :**

**N° Siret :**

Pour une entreprise :

**Effectif (si PME) :**

**Adresse de réalisation des travaux**

**N° Rue :**  
**Adresse :**  
**Complément d'adresse :**

	<b>CP :</b> <b>Cedex :</b>	<b>Ville :</b> <b>Pays :</b>
--	-------------------------------	---------------------------------

**Personne habilitée à représenter juridiquement l'établissement gestionnaire (pour acte attributif)**

<b>Genre :</b>			
<b>Nom :</b>		<b>Prénom :</b>	
<b>Fonction :</b>			
<b>Adresse Postale</b>	<b>N° Rue :</b> <b>Adresse :</b> <b>Complément d'adresse :</b> <b>CP :</b> <b>Pays :</b>		
		<b>Ville :</b>	

**Relevé d'identité bancaire**

<b>Nom de la banque :</b>	
<b>Coordonnées du compte IBAN</b> <i>(Zone Europe) au format IBAN :</i>	
<b>BIC/SWIFT de la banque :</b>	

**Personne chargée du suivi administratif et financier**

<b>Civilité :</b>		<b>Nom :</b>	
<b>Prénom :</b>		<b>Tél :</b>	
<b>Fax :</b>		<b>Email :</b>	
<b>Adresse Postale</b>	<b>N° Rue :</b> <b>Adresse :</b> <b>Complément d'adresse :</b> <b>CP :</b> <b>Pays :</b>		
		<b>Ville :</b>	

**Autres soutiens financiers\***

Identification des financeurs	Nature et objet du financement	Montant sollicité	Montant obtenu
-------------------------------	--------------------------------	-------------------	----------------

\* Lister les autres aides obtenues ou sollicitées par le bénéficiaire pour le même projet (Cf. le Règlement relatif aux modalités d'attribution des aides de l'ANR n° ANR-RF-2015-03). Cette liste doit être mise à jour le cas échéant.

Acronyme du projet : RECYCLURBA

**Demande financière (montant HT en €, incluant la TVA non récupérable)**

Coût complet (€)	0,00 €
Aide demandée (€)	0,00 €

## Fiche Partenaire No 6 : Identification et budget

### Responsable scientifique et technique

Coordinateur de projet : Non

**Genre :** Monsieur  
**Nom :** Molle  
**Tél :**  
**Email :** pascal.molle@inrae.fr  
**Date de naissance :** 01/01/0001

**Titre :** Directeur de recherche  
**Prénom :** Pascal  
**Tél. portable :**

### Identification du partenaire

**Nom complet du partenaire :** Institut National de la Recherche Agronomique et de l'Environnement  
**Sigle du partenaire :** INRAE  
**RNSR du partenaire :**  
**Pays du partenaire :** France  
**Agence de financement :** Sur fonds propres  
**Catégorie de partenaire :** Divers public  
**Base de calcul pour l'assiette de l'aide :** Coût complet  
**Partenaire labellisé Institut Carnot ?** Non **Si oui quel institut?**  
**N° Siret :**

Pour un laboratoire d'organisme public de recherche :

**Type d'unité :**

**Numéro d'unité :**

**Tutelles Gestionnaires de financement :**

**Nature Juridique de la tutelle Gestionnaire :**

**Tutelles Hébergeantes :**

**Autres tutelles :**

**N° Siret :**

Pour une entreprise :

**Effectif (si PME) :**

**Adresse de réalisation des travaux**

**N° Rue :**  
**Adresse :**  
**Complément d'adresse :**

	<b>CP :</b> <b>Cedex :</b>	<b>Ville :</b> <b>Pays :</b>
--	-------------------------------	---------------------------------

**Personne habilitée à représenter juridiquement l'établissement gestionnaire (pour acte attributif)**

<b>Genre :</b>			
<b>Nom :</b>			<b>Prénom :</b>
<b>Fonction :</b>			
<b>Adresse Postale</b>	<b>N° Rue :</b> <b>Adresse :</b> <b>Complément d'adresse :</b> <b>CP :</b> <b>Pays :</b>		
	<b>Ville :</b>		

**Relevé d'identité bancaire**

<b>Nom de la banque :</b>	
<b>Coordonnées du compte IBAN</b> <i>(Zone Europe) au format IBAN :</i>	
<b>BIC/SWIFT de la banque :</b>	

**Personne chargée du suivi administratif et financier**

<b>Civilité :</b>			<b>Nom :</b>	
<b>Prénom :</b>			<b>Tél :</b>	
<b>Fax :</b>			<b>Email :</b>	
<b>Adresse Postale</b>	<b>N° Rue :</b> <b>Adresse :</b> <b>Complément d'adresse :</b> <b>CP :</b> <b>Pays :</b>			
	<b>Ville :</b>			

**Autres soutiens financiers\***

Identification des financeurs	Nature et objet du financement	Montant sollicité	Montant obtenu
-------------------------------	--------------------------------	-------------------	----------------

\* Lister les autres aides obtenues ou sollicitées par le bénéficiaire pour le même projet (Cf. le Règlement relatif aux modalités d'attribution des aides de l'ANR n° ANR-RF-2015-03). Cette liste doit être mise à jour le cas échéant.



**Demande financière (montant HT en €, incluant la TVA non récupérable)**

Personnels						Instruments et matériels (€)	Bâtiments et terrains (€)	Prestations de service et droits de PI (€)	Frais généraux non forfaitisés (€)	Total (€)
Permanents		Non permanents avec financement demandé		Non permanents sans financement demandé						
Coût (€)	Personnes .mois	Coût (€)	Personnes .mois	Coût (€)	Personnes .mois					
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Pour information : montant maxi des frais de structure pris en compte 0,00

Frais de personnel (Max 68%) 0 % 0,00 €  
 Autres dépenses(Max 7%) 0 % 0,00 €  
 Total des frais 0,00 €

Coût complet (€) 0,00  
 Assiette (€) 0,00  
**Taux d'aide demandée (%) 0,00**

<b>Aide demandé (€)</b>	<b>0,00</b>		
dont	0,00 €	au titre de la facturation interne sur la totalité du projet	
	0,00 €	au titre de la facturation entre partenaires sur la totalité du projet	

## Fiche Partenaire No 7 : Identification et budget

### Responsable scientifique et technique

Coordinateur de projet : Non

**Genre :** Monsieur  
**Nom :** Hiligsmann  
**Tél :** +32495455497  
**Email :** Serge.Hiligsmann@celabor.be  
**Date de naissance :** 07/08/1968

**Titre :** Chargé de recherche  
**Prénom :** Serge  
**Tél. portable :**

### Identification du partenaire

**Nom complet du partenaire :** CELABOR SCRL  
**Sigle du partenaire :** CELABOR  
**RNSR du partenaire :**  
**Pays du partenaire :** Belgique  
**Agence de financement :** Sur fonds propres  
L'agence de financement est forcée à 'Sur fonds propre' car l'instrument de financement est non PRCI et le partenaire est hors de France.  
**Catégorie de partenaire :** Divers privé  
**Base de calcul pour l'assiette de l'aide :** Coût complet  
**Partenaire labellisé Institut Carnot ?** Non **Si oui quel institut?**  
**N° Siret :**

Pour un laboratoire d'organisme public de recherche :

**Type d'unité :**

**Numéro d'unité :**

**Tutelles Gestionnaires de financement :**

**Nature Juridique de la tutelle Gestionnaire :**

**Tutelles Hébergeantes :**

**Autres tutelles :**

**N° Siret :**

Pour une entreprise :

**Effectif (si PME) :**

<b>Adresse de réalisation des travaux</b>	<b>N° Rue :</b> <b>Adresse :</b> <b>Complément d'adresse :</b>
---	--

	<b>CP :</b> <b>Cedex :</b>	<b>Ville :</b> <b>Pays :</b>
--	-------------------------------	---------------------------------

**Personne habilitée à représenter juridiquement l'établissement gestionnaire (pour acte attributif)**

<b>Genre :</b>			
<b>Nom :</b>			<b>Prénom :</b>
<b>Fonction :</b>			
<b>Adresse Postale</b>	<b>N° Rue :</b> <b>Adresse :</b> <b>Complément d'adresse :</b> <b>CP :</b> <b>Pays :</b>		
			<b>Ville :</b>

**Relevé d'identité bancaire**

<b>Nom de la banque :</b>	
<b>Coordonnées du compte IBAN</b> <i>(Zone Europe) au format IBAN :</i>	
<b>BIC/SWIFT de la banque :</b>	

**Personne chargée du suivi administratif et financier**

<b>Civilité :</b>			<b>Nom :</b>	
<b>Prénom :</b>			<b>Tél :</b>	
<b>Fax :</b>			<b>Email :</b>	
<b>Adresse Postale</b>	<b>N° Rue :</b> <b>Adresse :</b> <b>Complément d'adresse :</b> <b>CP :</b> <b>Pays :</b>			
			<b>Ville :</b>	

**Autres soutiens financiers\***

Identification des financeurs	Nature et objet du financement	Montant sollicité	Montant obtenu
-------------------------------	--------------------------------	-------------------	----------------

\* Lister les autres aides obtenues ou sollicitées par le bénéficiaire pour le même projet (Cf. le Règlement relatif aux modalités d'attribution des aides de l'ANR n° ANR-RF-2015-03). Cette liste doit être mise à jour le cas échéant.

Acronyme du projet : RECYCLURBA

**Demande financière (montant HT en €, incluant la TVA non récupérable)**

Coût complet (€)	0,00 €
Aide demandée (€)	0,00 €

## Fiche Partenaire No 8 : Identification et budget

### Responsable scientifique et technique

Coordinateur de projet : Non

**Genre :** Monsieur  
**Nom :** Neiryndck  
**Tél :**  
**Email :** stephane.neiryndck@ctp.be  
**Date de naissance :** 01/01/0001

**Titre :**  
**Prénom :** Stéphane  
**Tél. portable :**

### Identification du partenaire

**Nom complet du partenaire :** Centre Terre et Pierre  
**Sigle du partenaire :** CTP  
**RNSR du partenaire :**  
**Pays du partenaire :** Belgique  
**Agence de financement :** Sur fonds propres  
L'agence de financement est forcée à 'Sur fonds propre' car l'instrument de financement est non PRCI et le partenaire est hors de France.  
**Catégorie de partenaire :** Fondation de recherche  
**Base de calcul pour l'assiette de l'aide :** Coût marginal  
**Partenaire labellisé Institut Carnot ?** Non **Si oui quel institut?**  
**N° Siret :**

Pour un laboratoire d'organisme public de recherche :

**Type d'unité :**

**Numéro d'unité :**

**Tutelles Gestionnaires de financement :**

**Nature Juridique de la tutelle Gestionnaire :**

**Tutelles Hébergeantes :**

**Autres tutelles :**

**N° Siret :**

Pour une entreprise :

**Effectif (si PME) :**

<b>Adresse de réalisation des travaux</b>	<b>N° Rue :</b> <b>Adresse :</b> <b>Complément d'adresse :</b>
---	--

	<b>CP :</b> <b>Cedex :</b>	<b>Ville :</b> <b>Pays :</b>
--	-------------------------------	---------------------------------

**Personne habilitée à représenter juridiquement l'établissement gestionnaire (pour acte attributif)**

<b>Genre :</b>			
<b>Nom :</b>		<b>Prénom :</b>	
<b>Fonction :</b>			
<b>Adresse Postale</b>	<b>N° Rue :</b> <b>Adresse :</b> <b>Complément d'adresse :</b> <b>CP :</b> <b>Pays :</b>		
		<b>Ville :</b>	

**Relevé d'identité bancaire**

<b>Nom de la banque :</b>	
<b>Coordonnées du compte IBAN</b> <i>(Zone Europe) au format IBAN :</i>	
<b>BIC/SWIFT de la banque :</b>	

**Personne chargée du suivi administratif et financier**

<b>Civilité :</b>		<b>Nom :</b>	
<b>Prénom :</b>		<b>Tél :</b>	
<b>Fax :</b>		<b>Email :</b>	
<b>Adresse Postale</b>	<b>N° Rue :</b> <b>Adresse :</b> <b>Complément d'adresse :</b> <b>CP :</b> <b>Pays :</b>		
		<b>Ville :</b>	

**Autres soutiens financiers\***

Identification des financeurs	Nature et objet du financement	Montant sollicité	Montant obtenu
-------------------------------	--------------------------------	-------------------	----------------

\* Lister les autres aides obtenues ou sollicitées par le bénéficiaire pour le même projet (Cf. le Règlement relatif aux modalités d'attribution des aides de l'ANR n° ANR-RF-2015-03). Cette liste doit être mise à jour le cas échéant.

Acronyme du projet : RECYCLURBA

**Demande financière (montant HT en €, incluant la TVA non récupérable)**

Coût complet (€)	0,00 €
Aide demandée (€)	0,00 €

## Fiche Partenaire No 9 : Identification et budget

### Responsable scientifique et technique

Coordinateur de projet : Non

**Genre :** Monsieur  
**Nom :** Ilija  
**Tél :** +34671414896  
**Email :** ilija.sazdovski@esci.upf.edu  
**Date de naissance :** 01/01/0001

**Titre :** Chargé de recherche  
**Prénom :** Sazdovski  
**Tél. portable :**

### Identification du partenaire

**Nom complet du partenaire :** UNESCO Chair in Life Cycle and Climate Change

**Sigle du partenaire :**

**RNSR du partenaire :**

**Pays du partenaire :** Espagne

**Agence de financement :** Sur fonds propres  
L'agence de financement est forcée à 'Sur fonds propre' car l'instrument de financement est non PRCI et le partenaire est hors de France.

**Catégorie de partenaire :** Divers public

**Base de calcul pour l'assiette de l'aide :** Coût complet

**Partenaire labellisé Institut Carnot ?** Non **Si oui quel institut?**  
**N° Siret :**

Pour un laboratoire d'organisme public de recherche :

**Type d'unité :**

**Numéro d'unité :**

**Tutelles Gestionnaires de financement :**

**Nature Juridique de la tutelle Gestionnaire :**

**Tutelles Hébergeantes :**

**Autres tutelles :**

**N° Siret :**

Pour une entreprise :

**Effectif (si PME) :**

<b>Adresse de réalisation des travaux</b>	<b>N° Rue :</b> <b>Adresse :</b> <b>Complément d'adresse :</b>
---	--



	<b>CP :</b> <b>Cedex :</b>	<b>Ville :</b> <b>Pays :</b>
--	-------------------------------	---------------------------------

**Personne habilitée à représenter juridiquement l'établissement gestionnaire (pour acte attributif)**

<b>Genre :</b>			
<b>Nom :</b>			<b>Prénom :</b>
<b>Fonction :</b>			
<b>Adresse Postale</b>	<b>N° Rue :</b> <b>Adresse :</b> <b>Complément d'adresse :</b> <b>CP :</b> <b>Pays :</b>		
			<b>Ville :</b>

**Relevé d'identité bancaire**

<b>Nom de la banque :</b>	
<b>Coordonnées du compte IBAN</b> <i>(Zone Europe) au format IBAN :</i>	
<b>BIC/SWIFT de la banque :</b>	

**Personne chargée du suivi administratif et financier**

<b>Civilité :</b>			<b>Nom :</b>	
<b>Prénom :</b>			<b>Tél :</b>	
<b>Fax :</b>			<b>Email :</b>	
<b>Adresse Postale</b>	<b>N° Rue :</b> <b>Adresse :</b> <b>Complément d'adresse :</b> <b>CP :</b> <b>Pays :</b>			
			<b>Ville :</b>	

**Autres soutiens financiers\***

Identification des financeurs	Nature et objet du financement	Montant sollicité	Montant obtenu
-------------------------------	--------------------------------	-------------------	----------------

\* Lister les autres aides obtenues ou sollicitées par le bénéficiaire pour le même projet (Cf. le Règlement relatif aux modalités d'attribution des aides de l'ANR n° ANR-RF-2015-03). Cette liste doit être mise à jour le cas échéant.

Acronyme du projet : RECYCLURBA

**Demande financière (montant HT en €, incluant la TVA non récupérable)**

Coût complet (€)	0,00 €
Aide demandée (€)	0,00 €

## Fiche Partenaire No 10 : Identification et budget

### Responsable scientifique et technique

Coordinateur de projet : Non

**Genre :** Monsieur  
**Nom :** Moustakas  
**Tél :** 0030 2107723108  
**Email :** konmoust@central.ntua.gr  
**Date de naissance :** 13/04/1977

**Titre :** Enseignant-chercheur/maître de conférence  
**Prénom :** Konstantinos  
**Tél. portable :** 0030 6972108947

### Identification du partenaire

**Nom complet du partenaire :** National Technical University of Athens  
**Sigle du partenaire :** NTUA  
**RNSR du partenaire :**  
**Pays du partenaire :** Grèce  
**Agence de financement :** Sur fonds propres  
L'agence de financement est forcée à 'Sur fonds propre' car l'instrument de financement est non PRCI et le partenaire est hors de France.  
**Catégorie de partenaire :** Laboratoire public  
**Base de calcul pour l'assiette de l'aide :** Coût marginal  
**Partenaire labellisé Institut Carnot ?** Non **Si oui quel institut ?**  
**N° Siret :**

Pour un laboratoire d'organisme public de recherche :

**Type d'unité :**

**Numéro d'unité :**

**Tutelles Gestionnaires de financement :**

**Nature Juridique de la tutelle Gestionnaire :**

**Tutelles Hébergeantes :**

**Autres tutelles :**

**N° Siret :**

Pour une entreprise :

**Effectif (si PME) :**

**Adresse**

**N° Rue :**

**Adresse :**

Acronyme du projet : RECYCLURBA

<b>de réalisation des travaux</b>	<b>Complément d'adresse :</b> <b>CP :</b> <b>Cedex :</b>	<b>Ville :</b> <b>Pays :</b>
-----------------------------------	--	---------------------------------

**Personne habilitée à représenter juridiquement l'établissement gestionnaire (pour acte attributif)**

<b>Genre :</b>		<b>Prénom :</b>	
<b>Nom :</b>			
<b>Fonction :</b>			
<b>Adresse Postale</b>	<b>N° Rue :</b> <b>Adresse :</b> <b>Complément d'adresse :</b> <b>CP :</b> <b>Pays :</b>	<b>Ville :</b>	

**Relevé d'identité bancaire**

<b>Nom de la banque :</b>	
<b>Coordonnées du compte IBAN</b> (Zone Europe) au format IBAN :	
<b>BIC/SWIFT de la banque :</b>	

**Personne chargée du suivi administratif et financier**

<b>Civilité :</b>		<b>Nom :</b>	
<b>Prénom :</b>		<b>Tél :</b>	
<b>Fax :</b>		<b>Email :</b>	
<b>Adresse Postale</b>	<b>N° Rue :</b> <b>Adresse :</b> <b>Complément d'adresse :</b> <b>CP :</b> <b>Pays :</b>	<b>Ville :</b>	

**Autres soutiens financiers\***

<b>Identification des financeurs</b>	<b>Nature et objet du financement</b>	<b>Montant sollicité</b>	<b>Montant obtenu</b>
--------------------------------------	---------------------------------------	--------------------------	-----------------------

\* Lister les autres aides obtenues ou sollicitées par le bénéficiaire pour le même projet (Cf. le Règlement relatif aux modalités d'attribution des aides de l'ANR n° ANR-RF-2015-03). Cette liste doit être mise à jour le cas échéant.

Acronyme du projet : RECYCLURBA

**Demande financière (montant HT en €, incluant la TVA non récupérable)**

Coût complet (€)	0,00 €
Aide demandée (€)	0,00 €

## Fiche Partenaire No 11 : Identification et budget

### Responsable scientifique et technique

Coordinateur de projet : Non

**Genre :** Monsieur  
**Nom :** PILATO  
**Tél :** +390650074027  
**Email :** fabiano.pilato@isprambiente.it  
**Date de naissance :** 27/01/1976

**Titre :** ITA, IATOS, technicien  
**Prénom :** Fabiano  
**Tél. portable :**

### Identification du partenaire

**Nom complet du partenaire :** Institut supérieur pour la protection et la recherche environnementales

**Sigle du partenaire :** ISPRA

**RNSR du partenaire :**

**Pays du partenaire :** Italie

**Agence de financement :** Sur fonds propres  
L'agence de financement est forcée à 'Sur fonds propre' car l'instrument de financement est non PRCI et le partenaire est hors de France.

**Catégorie de partenaire :** Divers public

**Base de calcul pour l'assiette de l'aide :** Coût complet

**Partenaire labellisé Institut Carnot ?** Non **Si oui quel institut?**  
**N° Siret :**

Pour un laboratoire d'organisme public de recherche :

**Type d'unité :**

**Numéro d'unité :**

**Tutelles Gestionnaires de financement :**

**Nature Juridique de la tutelle Gestionnaire :**

**Tutelles Hébergeantes :**

**Autres tutelles :**

**N° Siret :**

Pour une entreprise :

**Effectif (si PME) :**

<b>Adresse de réalisation des travaux</b>	<b>N° Rue :</b> <b>Adresse :</b> <b>Complément d'adresse :</b>
---	--

	<b>CP :</b> <b>Cedex :</b>	<b>Ville :</b> <b>Pays :</b>
--	-------------------------------	---------------------------------

**Personne habilitée à représenter juridiquement l'établissement gestionnaire (pour acte attributif)**

<b>Genre :</b>			
<b>Nom :</b>			<b>Prénom :</b>
<b>Fonction :</b>			
<b>Adresse Postale</b>	<b>N° Rue :</b> <b>Adresse :</b> <b>Complément d'adresse :</b> <b>CP :</b> <b>Pays :</b>		<b>Ville :</b>

**Relevé d'identité bancaire**

<b>Nom de la banque :</b>	
<b>Coordonnées du compte IBAN</b> <i>(Zone Europe) au format IBAN :</i>	
<b>BIC/SWIFT de la banque :</b>	

**Personne chargée du suivi administratif et financier**

<b>Civilité :</b>		<b>Nom :</b>	
<b>Prénom :</b>		<b>Tél :</b>	
<b>Fax :</b>		<b>Email :</b>	
<b>Adresse Postale</b>	<b>N° Rue :</b> <b>Adresse :</b> <b>Complément d'adresse :</b> <b>CP :</b> <b>Pays :</b>		<b>Ville :</b>

**Autres soutiens financiers\***

Identification des financeurs	Nature et objet du financement	Montant sollicité	Montant obtenu
-------------------------------	--------------------------------	-------------------	----------------

\* Lister les autres aides obtenues ou sollicitées par le bénéficiaire pour le même projet (Cf. le Règlement relatif aux modalités d'attribution des aides de l'ANR n° ANR-RF-2015-03). Cette liste doit être mise à jour le cas échéant.

Acronyme du projet : RECYCLURBA

**Demande financière (montant HT en €, incluant la TVA non récupérable)**

Coût complet (€)	0,00 €
Aide demandée (€)	0,00 €



## Fiche Partenaire No 12 : Identification et budget

### Responsable scientifique et technique

Coordinateur de projet : Non

**Genre :** Monsieur  
**Nom :** MELAND  
**Tél :**  
**Email :** sondre.meland@niva.no  
**Date de naissance :** 01/01/0001

**Titre :**  
**Prénom :** Sondre  
**Tél. portable :**

### Identification du partenaire

**Nom complet du partenaire :** NORSK INSTITUTT FOR VANNFORSKNING (NORWEGIAN INSTITUTE FOR WATER RESEARCH)  
**Sigle du partenaire :** NIVA  
**RNSR du partenaire :**  
**Pays du partenaire :** Norvège  
**Agence de financement :** Sur fonds propres  
L'agence de financement est forcée à 'Sur fonds propre' car l'instrument de financement est non PRCI et le partenaire est hors de France.  
**Catégorie de partenaire :** Fondation de recherche  
**Base de calcul pour l'assiette de l'aide :** Coût marginal  
**Partenaire labellisé Institut Carnot ?** Non **Si oui quel institut?**  
**N° Siret :**

Pour un laboratoire d'organisme public de recherche :

**Type d'unité :**

**Numéro d'unité :**

**Tutelles Gestionnaires de financement :**

**Nature Juridique de la tutelle Gestionnaire :**

**Tutelles Hébergeantes :**

**Autres tutelles :**

**N° Siret :**

Pour une entreprise :

**Effectif (si PME) :**

<b>Adresse de réalisation des travaux</b>	<b>N° Rue :</b> <b>Adresse :</b> <b>Complément d'adresse :</b>
---	--

	<b>CP :</b> <b>Cedex :</b>	<b>Ville :</b> <b>Pays :</b>
--	-------------------------------	---------------------------------

**Personne habilitée à représenter juridiquement l'établissement gestionnaire (pour acte attributif)**

<b>Genre :</b>			
<b>Nom :</b>			<b>Prénom :</b>
<b>Fonction :</b>			
<b>Adresse Postale</b>	<b>N° Rue :</b> <b>Adresse :</b> <b>Complément d'adresse :</b> <b>CP :</b> <b>Pays :</b>		
			<b>Ville :</b>

**Relevé d'identité bancaire**

<b>Nom de la banque :</b>	
<b>Coordonnées du compte IBAN</b> <i>(Zone Europe) au format IBAN :</i>	
<b>BIC/SWIFT de la banque :</b>	

**Personne chargée du suivi administratif et financier**

<b>Civilité :</b>			<b>Nom :</b>	
<b>Prénom :</b>			<b>Tél :</b>	
<b>Fax :</b>			<b>Email :</b>	
<b>Adresse Postale</b>	<b>N° Rue :</b> <b>Adresse :</b> <b>Complément d'adresse :</b> <b>CP :</b> <b>Pays :</b>			
			<b>Ville :</b>	

**Autres soutiens financiers\***

Identification des financeurs	Nature et objet du financement	Montant sollicité	Montant obtenu
-------------------------------	--------------------------------	-------------------	----------------

\* Lister les autres aides obtenues ou sollicitées par le bénéficiaire pour le même projet (Cf. le Règlement relatif aux modalités d'attribution des aides de l'ANR n° ANR-RF-2015-03). Cette liste doit être mise à jour le cas échéant.

Acronyme du projet : RECYCLURBA

**Demande financière (montant HT en €, incluant la TVA non récupérable)**

Coût complet (€)	0,00 €
Aide demandée (€)	0,00 €

## Fiche Partenaire No 13 : Identification et budget

### Responsable scientifique et technique

Coordinateur de projet : Non

**Genre :** Madame  
**Nom :** Almeida Sousa  
**Tél :** +351962448010  
**Email :** anasousa@ua.pt  
**Date de naissance :** 14/07/1976

**Titre :** Chargé de recherche  
**Prénom :** Ana Catarina  
**Tél. portable :**

### Identification du partenaire

**Nom complet du partenaire :** University of Aveiro  
**Sigle du partenaire :** UAVR  
**RNSR du partenaire :**  
**Pays du partenaire :** Portugal  
**Agence de financement :** Sur fonds propres  
L'agence de financement est forcée à 'Sur fonds propre' car l'instrument de financement est non PRCI et le partenaire est hors de France.  
**Catégorie de partenaire :** Laboratoire public  
**Base de calcul pour l'assiette de l'aide :** Coût marginal  
**Partenaire labellisé Institut Carnot ?** Non **Si oui quel institut?**  
**N° Siret :**

Pour un laboratoire d'organisme public de recherche :

**Type d'unité :**

**Numéro d'unité :**

**Tutelles Gestionnaires de financement :**

**Nature Juridique de la tutelle Gestionnaire :**

**Tutelles Hébergeantes :**

**Autres tutelles :**

**N° Siret :**

Pour une entreprise :

**Effectif (si PME) :**

<b>Adresse de réalisation des travaux</b>	<b>N° Rue :</b> <b>Adresse :</b> <b>Complément d'adresse :</b>
---	--

	<b>CP :</b> <b>Cedex :</b>	<b>Ville :</b> <b>Pays :</b>
--	-------------------------------	---------------------------------

**Personne habilitée à représenter juridiquement l'établissement gestionnaire (pour acte attributif)**

<b>Genre :</b>			
<b>Nom :</b>		<b>Prénom :</b>	
<b>Fonction :</b>			
<b>Adresse Postale</b>	<b>N° Rue :</b> <b>Adresse :</b> <b>Complément d'adresse :</b> <b>CP :</b> <b>Pays :</b>		
		<b>Ville :</b>	

**Relevé d'identité bancaire**

<b>Nom de la banque :</b>	
<b>Coordonnées du compte IBAN</b> <i>(Zone Europe) au format IBAN :</i>	
<b>BIC/SWIFT de la banque :</b>	

**Personne chargée du suivi administratif et financier**

<b>Civilité :</b>		<b>Nom :</b>	
<b>Prénom :</b>		<b>Tél :</b>	
<b>Fax :</b>		<b>Email :</b>	
<b>Adresse Postale</b>	<b>N° Rue :</b> <b>Adresse :</b> <b>Complément d'adresse :</b> <b>CP :</b> <b>Pays :</b>		
		<b>Ville :</b>	

**Autres soutiens financiers\***

Identification des financeurs	Nature et objet du financement	Montant sollicité	Montant obtenu
-------------------------------	--------------------------------	-------------------	----------------

\* Lister les autres aides obtenues ou sollicitées par le bénéficiaire pour le même projet (Cf. le Règlement relatif aux modalités d'attribution des aides de l'ANR n° ANR-RF-2015-03). Cette liste doit être mise à jour le cas échéant.

Acronyme du projet : RECYCLURBA

**Demande financière (montant HT en €, incluant la TVA non récupérable)**

Coût complet (€)	0,00 €
Aide demandée (€)	0,00 €

## Fiche Partenaire No 14 : Identification et budget

### Responsable scientifique et technique

Coordinateur de projet : Non

**Genre :** Madame

**Titre :**

Enseignant-chercheur/maître de  
conférence

**Nom :** Gajika

**Prénom :**

Gordana

**Tél :**

**Tél. portable :**

**Email :** ggajika@chem.bg.ac.rs

**Date de naissance :** 01/01/0001

### Identification du partenaire

**Nom complet du partenaire :** Institute of chemistry, technology and metallurgy, University of Belgrade

**Sigle du partenaire :** IHTM

**RNSR du partenaire :**

**Pays du partenaire :** Serbie

**Agence de financement :** Sur fonds propres  
L'agence de financement est forcée à 'Sur fonds propre' car l'instrument de  
financement est non PRCI et le partenaire est hors de France.

**Catégorie de partenaire :** Laboratoire public

**Base de calcul pour l'assiette  
de l'aide :** Coût marginal

**Partenaire labellisé Institut  
Carnot ?** Non **Si oui quel  
institut?**

**N° Siret :**

Pour un laboratoire d'organisme public de recherche :

**Type d'unité :**

**Numéro d'unité :**

**Tutelles Gestionnaires de  
financement :**

**Nature Juridique de la tutelle  
Gestionnaire :**

**Tutelles Hébergeantes :**

**Autres tutelles :**

**N° Siret :**

Pour une entreprise :

**Effectif (si PME) :**

**Adresse**

**N° Rue :**

**Adresse :**

Acronyme du projet : RECYCLURBA

<b>de réalisation des travaux</b>	<b>Complément d'adresse :</b> <b>CP :</b> <b>Cedex :</b>	<b>Ville :</b> <b>Pays :</b>
-----------------------------------	--	---------------------------------

**Personne habilitée à représenter juridiquement l'établissement gestionnaire (pour acte attributif)**

<b>Genre :</b>			
<b>Nom :</b>		<b>Prénom :</b>	
<b>Fonction :</b>			
<b>Adresse Postale</b>	<b>N° Rue :</b> <b>Adresse :</b> <b>Complément d'adresse :</b> <b>CP :</b> <b>Pays :</b>	<b>Ville :</b>	

**Relevé d'identité bancaire**

<b>Nom de la banque :</b>	
<b>Coordonnées du compte IBAN</b> (Zone Europe) au format IBAN :	
<b>BIC/SWIFT de la banque :</b>	

**Personne chargée du suivi administratif et financier**

<b>Civilité :</b>		<b>Nom :</b>	
<b>Prénom :</b>		<b>Tél :</b>	
<b>Fax :</b>		<b>Email :</b>	
<b>Adresse Postale</b>	<b>N° Rue :</b> <b>Adresse :</b> <b>Complément d'adresse :</b> <b>CP :</b> <b>Pays :</b>	<b>Ville :</b>	

**Autres soutiens financiers\***

<b>Identification des financeurs</b>	<b>Nature et objet du financement</b>	<b>Montant sollicité</b>	<b>Montant obtenu</b>
--------------------------------------	---------------------------------------	--------------------------	-----------------------

\* Lister les autres aides obtenues ou sollicitées par le bénéficiaire pour le même projet (Cf. le Règlement relatif aux modalités d'attribution des aides de l'ANR n° ANR-RF-2015-03). Cette liste doit être mise à jour le cas échéant.



Acronyme du projet : RECYCLURBA

**Demande financière (montant HT en €, incluant la TVA non récupérable)**

Coût complet (€)	0,00 €
Aide demandée (€)	0,00 €

# TABLEAUX RECAPITULATIFS

## Récapitulatif des dénominations des partenaires

	<b>Sigle du partenaire</b>	<b>Nom complet du partenaire</b>
Partenaire 1	INSA Lyon - DEEP	Institut National des Sciences Appliquées de Lyon - Laboratoire DECHETS-EAU -ENVIRONNEMENT- POLLUTIONS
Partenaire	ENTPE, LEHNA	Ecole Nationale des Travaux Publics de l'Etat, Laboratoire d'Ecologie des Hydrosystèmes Naturels et Anthropisés.
Partenaire	CSTB	Centre Scientifique et Technique du Bâtiment de Grenoble
Partenaire	EMSE	Ecole des Mines de Saint Etienne
Partenaire	BRGM	Bureau de Recherche Géologique et Minière
Partenaire	INRAE	Institut National de la Recherche Agronomique et de l'Environnement
Partenaire	CELABOR	CELABOR SCRL
Partenaire	CTP	Centre Terre et Pierre
Partenaire		UNESCO Chair in Life Cycle and Climate Change
Partenaire	NTUA	National Technical University of Athens
Partenaire	ISPRA	Institut supérieur pour la protection et la recherche environnementales
Partenaire	NIVA	NORSK INSTITUTT FOR VANNFORSKNING (NORWEGIA INSTITUTE FOR WATER RESEARCH)
Partenaire	UAVR	University of Aveiro
Partenaire	IHTM	Institute of chemistry, technology and metallurgy, University Belgrade