Annexe 1 : Fiche candidat

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Nom ou raison sociale:** Dénomination développée et sans abréviation | | | |  | | | | | | | | | | | | |
| **Nom usuel :** | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Sigle** (acronyme) |  | | | | | | | | | | | Date de création de la structure : | | |  | |
| Activité principale (2 lignes maximum) |  | | | | | | | | | | | | | | | |
| Statut juridique :  (association, collectivité territoriale, établissement public, autre à préciser)  Pour les associations et les entreprises privées exerçant une activité économique, il est demandé d’y insérer le Kbis ou son équivalent (n° Siren, code d’activité…), le compte de résultat de 2016, le bilan au 31/12/2016 de la structure, le budget prévisionnel 2017 et d’indiquer la délégation de pouvoir de la personne habilitée à signer | | | | | | | | | | |  | | | | | |
| N° SIRET |  | | | | | | | | | | | | | | | |
| Adresse du siège social: |  | | | | | | | | | | | | | | | |
| Code postal : |  | | | | | | | Ville : | | |  | | | | | |
| Téléphone : |  | | | | | | | Courriel : | | |  | | | | | |
| Site internet : |  | | | | | | | | | | | | | | | |
| Nom du président : |  | | | | | | | | | | | Courriel : | |  | | |
| Nom du directeur (ou responsable): | | |  | | | | | | | | | Courriel : | |  | | |
| Salariés (nombre) : | |  | | | | | | ETP[[1]](#footnote-1) | | |  | Adhérents (nombre) : | | |  | |
| Bénévoles (nombre) : | |  | | | | | | ETP | | |  |  | | |  | |
| **Décrivez vos activités générales** (6 lignes max) | | | | |  | | | | | | | | | | | |
| **Décrivez vos modalités de gouvernance** (6 lignes max) | | | | |  | | | | | | | | | | | |
| **Nom du responsable du projet:** | | | | | |  | | | | Fonction : | | | | | |
| Service de rattachement au sein de la structure porteuse: | | | | | |  | | | | | | | | | |
| Téléphone fixe : | | | | | | - | | | Téléphone portable : | | | |  | | |
| Courriel : | | | | | |  | | | | | | | | | |
| **Lister les autres personnels techniques susceptibles d’intervenir dans le projet et leurs fonctions** | | | | | | | | | | | | | | | |
| Nom (si connu) | | | | | | | Fonction | | | | | | | | |
|  | | | | | | |  | | | | | | | | |
|  | | | | | | |  | | | | | | | | |
|  | | | | | | |  | | | | | | | | |
|  | | | | | | |  | | | | | | | | |
|  | | | | | | |  | | | | | | | | |

+ liste des partenaires du projet (avec mention rôle et modalités de collaboration)

1. *Equivalent temps plein* [↑](#footnote-ref-1)