**Formulaire de candidature**

**PARTIE A - Résumé du projet**

**A.1 Identification du projet**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Intitulé du projet | |  | |
| Acronyme du projet | |  | |
| Code du projet | | *automatique* | |
| Durée du projet | Date de début | *JJ.MM.AAAA* | Nombre de mois |
| Date de fin | *JJ.MM.AAAA* | *Automatiquement calculé* |
| Projet initié | | Oui / Non | Si oui, explication (limité à 500 caractères avec espaces) |
| Objectif spécifique du programme | | *Menu déroulant* | |
| Priorité du programme | | *automatique* | |
| Objectif thématique | | *automatique* | |
| Priorité d’investissement | | *automatique* | |
| Catégorie d’intervention | | *Menu déroulant* *(annexe règlement 184/2014)* | |

**A.2** **Résumé du projet**

|  |
| --- |
| Veuillez apporter une brève vue d'ensemble du projet et décrire :   * le défi commun que vous abordez conjointement dans votre projet ; * l'objectif principal du projet et le changement qu’il apportera à la situation actuelle ; * les principales réalisations et qui en bénéficiera ; * l'approche que vous prévoyez d'adopter et pourquoi une approche transnationale est nécessaire ; * l’aspect innovant du projet.   Dans le cas où le projet serait approuvé, ce résumé sera publié directement sur le site Internet du programme INTERREG V-B SUDOE. Il est donc indispensable qu’il soit compréhensible par le public le plus large. |
| *[2200 caractères avec espaces]* |
|  |

**A.3** **Vue d'ensemble du partenariat**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Numéro du bénéficiaire | Dénomination de l’entité bénéficiaire | Abréviation de la dénomination de l’entité bénéficiaire | Pays | NUTS II |
| Automatiquement complété | Automatiquement complété | Automatiquement complété | Automatiquement complété | Automatiquement complété |
| Automatiquement complété | Automatiquement complété | Automatiquement complété | Automatiquement complété | Automatiquement complété |
| Automatiquement complété | Automatiquement complété | Automatiquement complété | Automatiquement complété | Automatiquement complété |
| Automatiquement complété | Automatiquement complété | Automatiquement complété | Automatiquement complété | Automatiquement complété |
| Automatiquement complété | Automatiquement complété | Automatiquement complété | Automatiquement complété | Automatiquement complété |

**Partenaires associés**

|  |
| --- |
| Nom du partenaire associé |
|  |
|  |

**PARTIE B - Partenariat du projet**

**B.1 Bénéficiaires du projet**

**Veuillez vérifier que l’ordre des bénéficiaires du partenariat est correct et conforme à celui qui figurera dans l’accord de collaboration (et plus particulièrement au bénéficiaire mentionné dans l’article 03).**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Numéro du bénéficiaire | Rôle du bénéficiaire dans le projet | |
| *Automatique* | *Chef de file, bénéficiaire du projet*  *(menu déroulant)* | |
| Dénomination de l’entité bénéficiaire dans sa langue |  | |
| Abréviation de la dénomination |  | |
| Numéro d’identification fiscale de l’entité bénéficiaire | *code unique* | |
| Adresse\* principale |  | |
| *rue\** |  | |
| *code postal\*,* |  | |
| *ville\** |  | |
| *pays\** |  | |
| *site internet* |  | |
| Représentant\* légal |  | |
| *nom\** |  | |
| *Prénom* |  | |
| *fonction* |  | |
| *adresse email* |  | |
| *téléphone* |  | |
| Département /unité/division |  | |
| Adresse du département etc. (si différente de l’adresse principale) | *rue, code postal, ville, pays* | |
| Personne\* de contact |  | |
| *nom\** |  | |
| *Prénom* |  | |
| *fonction* |  | |
| *adresse email* |  | |
| *téléphone* |  | |
| Code NUTS3 | *nombre et nom de la région où le département/unité/division est localisé (si complété) - liste déroulante* | |
| Statut\* légal | I Public  II De droit public  III Privé n’agissant pas dans le champ concurrentiel  IV Privé agissant dans le champ concurrentiel et/ou entreprise | |
| Type de bénéficiaire (voir annexe 1) | *(liste prédéfinie déroulante - voir type d'associé et de classification de groupe cible)* | |
| Votre entité récupère-t-elle la TVA (en se basant sur la législation nationale) pour le développement des activités du projet ? | Non/oui/prorata  (liste déroulante) | |
| Quelles sont les compétences thématiques et l’expérience de l’entité pertinentes pour le projet ? |  | |
| Quel est l'avantage pour l’entité de participer au projet ? |  | |
| Le cas échéant, décrire l'expérience de l’entité dans la participation et/ou la gestion de projets cofinancés par l’UE ou d'autres projets internationaux. |  | |
| **Avez-vous recours à un organisme tiers pour l'exécution d'une partie des actions programmées ?** | *Oui* | *Sans objet*  *(dans ce cas, ne pas habiliter la case suivante)* |
| Seuls les bénéficiaires du projet peuvent recevoir une aide FEDER pour les actions réalisées. Pour des raisons dûment justifiées et relatives aux compétences des entités impliquées et à titre tout à fait exceptionnel, le recours à une entité tierce doit être clairement encadré. Dans ce cas, indiquer le motif pour lequel il s’avère indispensable de déléguer la réalisation de l’action ou les actions en question. La convention ou document similaire doit être établie en respectant les conditions figurant dans le document « contenu minimum que la convention ou document similaire doit prévoir » disponible dans le kit de candidature. Pour plus d’informations concernant cette question, veuillez consulter la fiche 8.0 du guide Sudoe (maximum 1.000 caractères) |  | |
| Y-a-t-il une contribution en nature prévue dans le plan financier du projet pour cette entité bénéficiaire ? (article 69 du règlement (UE) 1303/213) | Oui | Non |
| Si oui, description |  | |
| Montant total (indicatif) |  | |

**B.2 Partenaires associés**

|  |  |
| --- | --- |
| Dénomination du partenaire associé dans sa langue | *automatique* |
| Adresse |  |
| *rue* |  |
| *code postal* |  |
| *ville* |  |
| *pays* |  |
| Représentant légal |  |
| Nom |  |
| Prénom |  |
| fonction |  |
| Email |  |
| téléphone |  |
| rôle du partenaire associé dans le projet |  |

**PARTIE C – Plan financier du projet**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | **Montant (€)** | **Taux de cofinancement** | **FEDER** |
| **BUDGET ÉLIGIBLE TOTAL DU CHEF DE FILE ABRÉVIATION** |  | Automatiquement complété | Automatiquement complété |
| **BUDGET ÉLIGIBLE TOTAL DU BÉNÉFICIAIRE 2 ABRÉVIATION** |  | Automatiquement complété | Automatiquement complété |
| **BUDGET ÉLIGIBLE TOTAL DU BÉNÉFICIAIRE N ABRÉVIATION** |  | Automatiquement complété | Automatiquement complété |
| **BUDGET ÉLIGIBLE MAXIMUM TOTAL DU PROJET** | *automatiquement complété* |  | Automatiquement complété |

|  |
| --- |
| 1. **C.1 Description complémentaire**   Précisez, le cas échéant, les évolutions concernant cette section entre la première et seconde phase de la candidature.   1. *(limité à 3000 caractères)* |
|  |

**PARTIE D - Description de projet**

**D.1 Pertinence du projet**

|  |
| --- |
| **D.1.1 Spécifiez le secteur abordé par le projet**  **Les secteurs prioritaires sont définis dans le programme.**  ***[Menu déroulant selon réponse apportée dans la section A.1 incluant les données du programme]***  ***Si le projet aborde un secteur non identifié par le programme, indiquez le secteur que le projet va traiter et justifiez les besoins pour ce secteur~~.~~***  ***(limité à 500 caractères avec espaces)*** |
|  |

|  |
| --- |
| **D.1.2 Quels sont les problématiques/défis territoriaux communs qui vont être traitées par le projet ?**  Présentez une analyse ***AFOM (Atouts - Faiblesses - Opportunités – Menaces) du champ d’action du projet.***  ***(limité à 5000 caractères avec espaces)*** |
|  |

|  |
| --- |
| **D.1.2 Description complémentaire**  **Section à compléter uniquement si des précisions sont à apporter à la section D.1.2 dans le cadre de la seconde phase. Si le contenu du texte de la section D.1.2 ne nécessite pas d’être modifié, cette section ne doit pas être complétée.**  **Expliquez, le cas échéant, les précisions concernant cette section entre la première et seconde phase de la candidature.**  **(limité à 2500 caractères avec espaces)** |
|  |

|  |
| --- |
| **D.1.3 Etat des connaissances et des travaux sur le thème (ou état de l’art)**  *Veuillez décrire l’état de l’art des problématiques identifiées auxquelles le projet prétend répondre. On entend par état de l’art l’état actuel des connaissances dans le domaine/secteur/problématique abordé par le projet. Il s’agit de faire une synthèse de ces connaissances, de démontrer comment elles vont être mises à profit dans le cadre du projet et en quoi le projet enrichira la connaissance disponible dans le domaine/secteur/problématique abordé.*  ***(limité à 2500 caractères avec espaces)*** |
|  |

|  |
| --- |
| **D.1.3 Description complémentaire**  **Section à compléter uniquement si des précisions sont à apporter à la section D.1.3 dans le cadre de la seconde phase. Si le contenu du texte de la section D.1.3 ne nécessite pas d’être modifié, cette section ne doit pas être complétée.**  **Expliquez, le cas échéant, les précisions concernant cette section entre la première et seconde phase de la candidature.**  ***(limité à 1250 caractères avec espaces)*** |
|  |
| **D.1.4 Quelle est l'approche du projet pour traiter les problématiques communes identifiées et en quoi cette approche est-elle innovante ?**  Veuillez décrire les solutions nouvelles qui seront développées et/ou les solutions existantes qui seront adoptées et mises en œuvre durant la vie du projet, à travers la description des activités concrètes qui seront réalisées. D’autre part, précisez en quoi votre approche va au-delà de la pratique existante dans le secteur/territoire du programme/Etats participant.    ***(limité à 3000 caractères avec espaces)*** |
|  |

|  |
| --- |
| **D.1.4 Description complémentaire**  **Section à compléter uniquement si des précisions sont à apporter à la section D.1.4 dans le cadre de la seconde phase. Si le contenu du texte de la section D.1.4 ne nécessite pas d’être modifié, cette section ne doit pas être complétée.**  **Expliquez, le cas échéant, les précisions concernant cette section entre la première et seconde phase de la candidature.**  ***(limité à 1500 caractères avec espaces)*** |
|  |

|  |
| --- |
| **D.1.5 En quoi la coopération transnationale est-elle nécessaire pour atteindre les objectifs et les résultats du projet ?**  Veuillez expliquer en quoi la coopération transnationale permet d’atteindre les objectifs du projet de façon plus efficace qu’en agissant seulement à un niveau national/régional/local. D’autre part, veuillez décrire quels bénéfices cette approche transnationale apporte aux partenariat/groupes cibles/territoire du projet/territoire du programme.  ***Démontrer la valeur ajoutée de la coopération pour répondre au problème détecté***  ***(limité à 3000 caractères avec espaces)*** |
|  |

|  |
| --- |
| **D.1.5 Description complémentaire**  **Section à compléter uniquement si des précisions sont à apporter à la section D.1.5 dans le cadre de la seconde phase. si le contenu du texte de la section D.1.5 ne nécessite pas d’être modifié, cette section ne doit pas être complétée.**  **Expliquez, le cas échéant, les précisions concernant cette section entre la première et seconde phase de la candidature.**  ***(limité à 1500 caractères avec espaces)*** |
|  |

|  |
| --- |
| **D.1.6 Articulation du projet avec les stratégies / politiques nationales / régionales / locales** |
| Veuillez décrire en quoi votre projet contribue aux stratégies nationales / régionales / locales et citez les stratégies concernées.  ***(limité à 1000 caractères avec espaces)*** |
| **D.1.6 Description complémentaire**  **Section à compléter uniquement si des précisions sont à apporter à la section D.1.3 dans le cadre de la seconde phase. Si le contenu du texte de la section D.1.3 ne nécessite pas d’être modifié, cette section ne doit pas être complétée.**  **Expliquez, le cas échéant, les précisions concernant cette section entre la première et seconde phase de la candidature.**  ***(limité à 1250 caractères avec espaces)*** |

**D.2 Approche du projet :** **Objectifs, principales réalisations et résultats prévus**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Objectifs spécifiques du projet** | | |
| Définir un maximum de 3 objectifs spécifiques | | |
| **Intitulé de l’objectif spécifique** | **Activité prévue pour atteindre l’objectif spécifique – les activités décrites ici sont directement liées à celles décrites dans les GT.** | Veuillez fournir une courte explication des objectifs spécifiques choisis et leurs liens avec les principales réalisations du projet. |
| **1.** |  |  |
| **2.** |  |  |
| **3.** |  |  |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | **Objectif principal du projet** | | | | **Résultats du projet** | |
|  | **Veuillez préciser quel est l'objectif principal du projet et en quoi il est lié à l'objectif spécifique du programme.** | | | | **Veuillez préciser quel(s) est (sont) le(s) résultat(s) du projet et comment il(s) est (sont) lié(s) à l'indicateur de résultat du programme.** | |
|  |  | | | |  | |
|  | |  | |  | |  |
| **Objectif spécifique du programme** | | | **Résultat du programme** | | |  |
| *Objectif spécifique du programme auquel* votre projet contribuera. | | | Choisir un *indicateur de résultat du programme auquel* votre projet contribuera. | | |  |
| *(automatique de la section A.1)* | | | *(automatiquement complété : indicateurs de résultat du programme correspondant à l'objectif spécifique du programme choisi)* | | |  |
|  | | |  | | |  |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Tableau récapitulatif des réalisations du projet comme définies dans le plan de travail** *(automatiquement complété)* | | | | |
| **Indicateurs de réalisation de programme** | **Indicateur de réalisation du programme : Valeur Cible** | **Principale réalisation du projet : Quantification** (cible) | **Principale réalisation du projet : numéro** | **Dénomination de la principale réalisation du projet** |
| Indicateur de réalisationdu programme 1  *(automatiquement inséré selon l’objectif spécifique du programme sélectionné)* | *Automatiquement calculé à partir de la quantification fournie* | *Automatiquement inséré du GT* | *Automatiquement inséré du GT* | *Automatiquement inséré du GT* |
| *Automatiquement inséré du GT* | *Automatiquement inséré du GT* | *Automatiquement inséré du GT* |
| *Automatiquement inséré du GT* | *Automatiquement inséré du GT* | *Automatiquement inséré du GT* |
| Indicateur de réalisationdu programme 2  *(automatiquement inséré selon l’objectif spécifique du programme sélectionné)* | *Automatiquement calculé à partir de la quantification fournie* | *Automatiquement inséré du GT* | *Automatiquement inséré du GT* | *Automatiquement inséré du GT* |
| *Automatiquement inséré du GT* | *Automatiquement inséré du GT* | *Automatiquement inséré du GT* |
| *Automatiquement inséré du GT* | *Automatiquement inséré du GT* | *Automatiquement inséré du GT* |
| Indicateur de réalisationdu programme 3  *(automatiquement inséré selon l’objectif spécifique du programme sélectionné)* | *Automatiquement calculé à partir de la quantification fournie* | *Automatiquement inséré du GT* | *Automatiquement inséré du GT* | *Automatiquement inséré du GT* |
| *Automatiquement inséré du GT* | *Automatiquement inséré du GT* | *Automatiquement inséré du GT* |
| *Automatiquement inséré du GT* | *Automatiquement inséré du GT* | *Automatiquement inséré du GT* |
| Indicateur de réalisationdu programme 4  *(automatiquement inséré selon l’objectif spécifique du programme sélectionné)* | *Automatiquement calculé à partir de la quantification fournie* | *Automatiquement inséré du GT* | *Automatiquement inséré du GT* | *Automatiquement inséré du GT* |
| *Automatiquement inséré du GT* | *Automatiquement inséré du GT* | *Automatiquement inséré du GT* |
| *Automatiquement inséré du GT* | *Automatiquement inséré du GT* | *Automatiquement inséré du GT* |

**D.3 Contexte du projet**

|  |
| --- |
| **D.3.1 Quelles sont les synergies du projet avec d’autres projets financés par l’Union européenne ou avec d’autres initiatives ?**  ***(limité à 1500 caractères avec espaces)*** |
|  |

**D.4 Principes horizontaux**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Veuillez indiquer la contribution de votre projet aux principes horizontaux et justifier votre choix. | | |
| **Principes horizontaux** | **Type de contribution** | **Justification** |
| Développement durable | *Liste déroulante :* *effets neutres et positifs, effets négatifs* | *(limité à 1.000 caractères avec espaces)* |
| Égalités des chances et non-discrimination | *Liste déroulante :* *effets neutres et positifs, effets négatifs* | *(limité à 1.000 caractères avec espaces)* |
| Égalité hommes / femmes | *Liste déroulante :* *effets neutres et positifs, effets négatifs* | *(limité à 1.000 caractères avec espaces)* |

**D.5 Plan de travail par groupe de tâche (GT)**

**D.5.1 Groupe de Tâche de préparation du projet**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **GT Nº** | **Intitulé du GT** | **Date de démarrage du GT** | | **Date de fin de GT** | **Dépense éligible du GT** |
| **0** | **Préparation du projet** | *MM.AAAA* | | *MM.AAAA* | *Automatiquement complété à partir du plan financier* |
| **Implication des bénéficiaires** | | | | | |
| Bénéficiaires impliqués | | | *Liste déroulante incluant une option “tous”* | | |
| **Description résumé des activités effectuées et de la contribution de chaque bénéficiaire.** | | | | | |
|  | | | | | |

**D.5.2 Groupes de tâches spécifiques**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **GT Nº** | **Intitulé du GT** | | | | | | **Date de démarrage du GT** | | | | **Date de fin du GT** | | | **Dépense éligible du GT** |
| **1 -…** |  | | | | | | *Automatiquement complété à partir des activités* | | | | *Automatiquement complété à partir des activités* | | | *Automatiquement complété à partir du plan financier* |
| **Implication des bénéficiaires** | | | | | | | | | | | | | | |
| Bénéficiaire responsable du GT | | | | *Liste déroulante* | | | | | | | | | | |
| Bénéficiaires impliqués | | | | *Liste déroulante incluant une option “tous”* | | | | | | | | | | |
| **Description résumé du groupe de tâche et de son objectif expliquant également la façon dont les bénéficiaires seront impliqués (qui fait quoi).** | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | |
| Veuillez décrire les **principales réalisations du projet** basées sur les activités effectuées dans ce groupe de tâche. Pour chaque réalisation principale du projet, un indicateur de réalisation du programme devra être choisi. Veuillez noter qu'ils doivent avoir la même unité de mesure. | | | | | | | | | | | | | | |
| Principale réalisation du projet | | | Décrire la principale réalisation du projet et sa contribution aux objectifs spécifiques du projet  *(500 caractères)* | | | | | Quantifier votre contribution | | | | Date de disponibilité | Choisir un indicateur de réalisation du programme auquel la principale réalisation du projet contribuera | |
| *Réalisation 1.1*  *(numérotation automatique)* | | *Intitulé Réalisation principale 1* |  | | | | | *Nombre* | | | | *MM. AAAA* | *Liste déroulante* | |
| *Réalisation 1.2*  *(numérotation automatique)* | | *Intitulé Réalisation principale 2* |  | | | | | *Nombre* | | | | *MM. AAAA* | *Liste déroulante* | |
| *Réalisation 1.n (numérotation automatique)* | | *Intitulé Réalisation principale n* |  | | | | | *Nombre* | | | | *MM. AAAA* | *Liste déroulante* | |
| **Implication des groupes cibles** | | | | | | | | | | | | | | |
| Qui utilisera les principales réalisations délivrées dans ce groupe de tâche ? | | | | | | | | | *Liste déroulante de groupes cibles prédéfinis (choix multiple possible)* | | | | | |
| Comment impliquerez-vous les groupes cibles (et d'autres acteurs) dans le développement des réalisations principales du projet ? | | | | | | | | |  | | | | | |
| **Pérennité et transférabilité des réalisations principales obtenues dans ce groupe de tâche** | | | | | | | | | | | | | | |
| Comment les réalisations principales du projet seront-elles utilisées une fois le projet terminé ?  Veuillez décrire les mesures concrètes (par exemple transfert à d’autres institutions, sources de financement etc.) prévues pendant et après l'exécution du projet pour assurer la pérennité et la continuité des principales réalisations du projet.  Le cas échéant, expliquez qui sera responsable de la pérennité et de la continuité de la ou des réalisations. | | | | | | | | | |  | | | | |
| Comment le projet s'assurera-t-il que les réalisations sont applicables et reproductibles par d'autres organismes/régions/pays et / ou politiques publiques sur ou en dehors du territoire du partenariat ? | | | | | | | | | |  | | | | |
| **Veuillez décrire les activités et les livrables de ce groupe de tâche** | | | | | | | | | | | | | | |
| Activité 1.1 | Intitulé de l’activité | | | | | | | | | | | Date de démarrage  *(MM. AAAA)* | | Date de fin  *(MM. AAAA)* |
| Description de l’activité | | | | | | | | | | | | | |
| *L 1.1.1* | Livrable | | | | Description du livrable  *(250 caractères)* | | | | | | | Valeur cible | | Date de disponibilité *(MM. AAAA)* |
| Activité 1.2 | Intitulé de l’activité | | | | | | | | | | | Date de démarrage  *(MM. AAAA)* | | Date de fin  *(MM.AAAA)* |
| Description de l’activité | | | | | | | | | | | | | |
| *L 1.2.1* | Livrable | | | | Description du livrable  *(250 caractères)* | | | | | | | Valeur cible | | Date de disponibilité *(MM. AAAA)* |
| Activité 1.3 | Intitulé de l’activité | | | | | | | | | | | Date de démarrage  *(MM. AAAA)* | | Date de fin  *(MM.AAAA)* |
| Description de l’activité | | | | | | | | | | | | | |
| *L 1.3.1* | Livrable | | | | Description du livrable  *(250 caractères)* | | | | | | | Valeur cible | | Date de disponibilité *(MM. AAAA)* |
| Activité 1.4 | Intitulé de l’activité | | | | | | | | | | | Date de démarrage  *(MM.AAAA)* | | Date de fin  *(MM. AAAA)* |
| Description de l’activité | | | | | | | | | | | | | |
| 1.4.1 | Livrable | | | | | Description du livrable  *(250 caractères)* | | | | | | Valeur cible | | Date de disponibilité *(MM. AAAA)* |
| Activité 1.5 | Intitulé de l’activité | | | | | | | | | | | Date de démarrage  *(MM. AAAA)* | | Date de fin  *(MM. AAAA)* |
| Description de l’activité | | | | | | | | | | | | | |
| *L 1.5.1* | Livrable | | | | Description du livrable  *(250 caractères)* | | | | | | | Valeur cible | | Date de disponibilité *(MM. AAAA)* |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Le projet prévoit-il qu’un ou plusieurs bénéficiaires développent une activité économique ? | | | ***Oui, lesquels / Non*** |
| Cette activité économique entraîne-t-elle un avantage sélectif ? | | | ***Oui / Non*** |
| Justifiez vos réponses. | | | |
| Activité | Montant total approximatif des activités concernées | Justification | |
| Activité 1 |  |  | |
| Activité n |  |  | |

**D.5.2 Groupes de Tâches TRANSVERSAUX**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **GT Nº** | **Intitulé du GT** | | **Date de démarrage du GT** | **Date de fin du GT** | | **Dépense éligible du GT** |
| **T1** | **Gestion du projet** | | *Automatique complété à partir des activités* | *Automatique complété à partir des activités* | | *Automatiquement complété à partir du plan financier* |
| **Implication des bénéficiaires** | | | | | | |
| Bénéficiaire responsable du GT | | *Chef de file - automatiquement inséré de la partie B - partenariat* | | | | |
| Bénéficiaires impliqués | | *Liste déroulante* | | | | |
| **Veuillez décrire les activités de ce groupe de tâche** | | | | | | |
| Activité T1.1 | Intitulé de l’activité : **Structure, responsabilités et procédures pour la gestion administrative et la coordination quotidienne du projet** | | | | Date de démarrage  *(MM.AAAA)* | Date de fin  *(MM.AAAA)* |
| Description de l’activité | | | | | |
| Activité T1.2 | Intitulé de l’activité : **Organes mis en place pour la prise de décision politique et technique du projet et leurs compétences** | | | | Date de démarrage  *(MM.AAAA)* | Date de fin  *(MM.AAAA)* |
| Description de l’activité | | | | | |
| Activité T1.3 | Intitulé de l’activité : **Communication interne au sein du partenariat** | | | | Date de démarrage  *(MM.AAAA)* | Date de fin  *(MM.AAAA)* |
| Description de l’activité | | | | | |
| Activité T1.4 | Intitulé de l’activité : **Organisation interne prévue pour l’élaboration des rapports d’exécution** | | | | Date de démarrage  *(MM.AAAA)* | Date de fin  *(MM.AAAA)* |
| Description de l’activité | | | | | |
| Activité T1.5 | Intitulé de l’activité : **Gestion financière du projet** | | | | Date de démarrage  *(MM.AAAA)* | Date de fin  *(MM. AAAA)* |
| Description de l’activité | | | | | |
| Activité T1.6 | Intitulé de l’activité : | | | | Date de démarrage  *(MM.AAAA)* | Date de fin  *(MM. AAAA)* |
| Description de l’activité | | | | | |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **GT Nº** | **Intitulé du GT** | | | | **Date de démarrage du GT** | **Date de fin du GT** | | | **Dépense éligible du GT** |  |
| **T2** | **Communication du projet** | | | | *Automatique complété à partir des activités* | *Automatique complété à partir des activités* | | | *Automatiquement complété à partir du plan financier* |  |
| **Implication des bénéficiaires** | | | | | | | | | |  |
| Bénéficiaire responsable du GT | | *Liste Drop-down* | | | | | | | |  |
| Bénéficiaires impliqués | | *Liste Drop-down* | | | | | | | |  |
| **Objectifs spécifiques du projet** | | | **Objectifs de communication**  En quoi les actions de communication contribuent-elles à l’atteinte d’un objectif spécifique du projet ? | | | | | **Approche/stratégie**  Comment prévoyez-vous d'atteindre vos groupes cibles ? | |  |
| Objectif spécifique 1  *(Prérempli à partir de C.2)* | | | *Possibilité pour compléter de 0 à 2 objectifs de communication par objectif de projet* | | | | |  | |  |
| Objectif spécifique 2  *(Prérempli à partir de C.2)* | | | *Possibilité pour compléter de 0 à 2 objectifs de communication par objectif de projet* | | | | |  | |  |
| Objectif spécifique 3  *(Prérempli à partir de C.2)* | | | *Possibilité pour compléter 0 à 2 objectifs de communication par objectif de projet* | | | | |  | |  |
| **Veuillez décrire les activités et les livrables de ce groupe de tâche** | | | | | | | | | |  |
| Activité T2.1 | Création d’un logotype | | | | | | Date de démarrage  *(MM. AAAA)* | | Date de fin  *(MM. AAAA)* |  |
| Description de l’activité | | | | | | | | |  |
| *L T2.1.1* | Livrable | | | Description du livrable  *(250 caractères)* | | | Valeur cible | | Date de disponibilité *(MM.AAAA)* |  |
| Activité T2.2 | Site Internet | | | | | | Date de démarrage  *(MM. AAAA)* | | Date de fin  *(MM. AAAA)* |  |
| Description de l’activité | | | | | | | | |  |
| *L T2.2.1* | Livrable | | | Description du livrable  *(250 caractères)* | | | Valeur cible | | Date de disponibilité *(MM.AAAA)* |  |
| Activité T2.3 | Évènement de diffusion des résultats | | | | | | Date de démarrage  *(MM. AAAA)* | | Date de fin  *(MM. AAAA)* |  |
| Description de l’activité | | | | | | | | |  |
| *L T2.3.1* | Livrable | | | Description du livrable  *(250 caractères)* | | | Valeur cible | | Date de disponibilité *(MM. AAAA)* |  |
| Activité T2.4 | Affiche présentant des informations sur le projet (dimension minimale : A3), selon le règlement (UE) No 1303/2013 du 17 décembre 2013 | | | | | | Date de démarrage  *(MM. AAAA)* | | Date de fin  *(MM. AAAA)* |  |
| Description de l’activité | | | | | | | | |  |
| L T2.4.1 | Livrable | | | Description du livrable  *(250 caractères)* | | | Valeur cible | | Date de disponibilité *(MM. AAAA)* |  |
| Activité T2.5 | Intitulé de l’activité | | | | | | Date de démarrage  *(MM. AAAA)* | | Date de fin  *(MM. AAAA)* |  |
| Description de l’activité | | | | | | | | |  |
| *L T2.5.1* | Livrable | | | Description du livrable  *(250 caractères)* | | | Valeur cible | | Date de disponibilité *(MM. AAAA)* |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Le projet prévoit-il qu’un ou plusieurs bénéficiaires développent une activité économique ? | | | ***Oui , lesquels / Non*** |
| Cette activité économique entraîne-t-elle un avantage sélectif ? | | | ***Oui / Non*** |
| Justifiez vos réponses. | | | |
| Activité | Montant total approximatif des activités concernées | Justification | |
| Activité 1 |  |  | |
| Activité n |  |  | |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **GT Nº** | **Intitulé du GT** | | | | **Date de démarrage du GT** | **Date de fin du GT** | | | **Dépense éligible du GT** |
| **T3** | **Suivi et évaluation du projet** | | | | *Automatique complété à partir des activités* | *Automatique complété à partir des activités* | | | *Automatiquement complété à partir du plan financier* |
| **Implication des bénéficiaires** | | | | | | | | | |
| Bénéficiaire responsable du GT | | *Chef de file - automatiquement inséré de la partie B - bénéficiaires* | | | | | | | |
| Bénéficiaires impliqués | | *Liste déroulante* | | | | | | | |
| **Veuillez décrire les activités et les livrables de ce groupe de tâche** | | | | | | | | | |
| Activité T3.1 | Intitulé de l’activité : **structure, responsabilités et procédures pour le suivi du projet** | | | | | | Date de démarrage  *(MM. AAAA)* | | Date de fin  *(MM. AAAA)* |
| Description de l’activité | | | | | | | | |
| *L T3.1.1* | Livrable | | Description du livrable  *(250 caractères)* | | | | Valeur cible | | Date de disponibilité *(MM. AAAA)* |
| Activité T3.2 | Intitulé de l’activité : **structure, responsabilités et procédures pour l’évaluation du projet** | | | | | | Date de démarrage  *(MM. AAAA)* | | Date de fin  *(MM. AAAA)* |
| Description de l’activité | | | | | | | | |
| *L T3.2.1* | Livrable | | Description du livrable  *(250 caractères)* | | | | Valeur cible | | Date de disponibilité *(MM. AAAA)* |
| Activité T3.3 | Intitulé de l’activité ; **Précisez si le suivi et l’évaluation seront réalisés de manière interne ou externe et leur période de réalisation** | | | | | | Date de démarrage  *(MM. AAAA)* | | Date de fin  *(MM. AAAA)* |
| Description de l’activité | | | | | | | | |
| *L T3.3.1* | Livrable | | Description du livrable  *(250 caractères)* | | | | Valeur cible | | Date de disponibilité *(MM. AAAA)* |
| Activité T3.4 | Intitulé de l’activité : **Procédés prévus pour la gestion des risques et le contrôle de la qualité** | | | | | | Date de démarrage  *(MM. AAAA)* | | Date de fin  *(MM. AAAA)* |
| Description de l’activité | | | | | | | | |
| L T3.4.1 | Livrable | | | Description du livrable  *(250 caractères)* | | | | Valeur cible | Date de disponibilité *(MM. AAAA)* |
| Activité T3.5 | Intitulé de l’activité | | | | | | Date de démarrage  *(MM. AAAA)* | | Date de fin  *(MM. AAAA)* |
| Description de l’activité | | | | | | | | |
| *L T3.5.1* | Livrable | | Description du livrable  *(250 caractères)* | | | | Valeur cible | | Date de disponibilité *(MM. AAAA)* |

**D.6 Activités développées hors territoire du programme SUDOE**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| S’il y a lieu, énumérer les activités prévues à réaliser en dehors du territoire éligible du programme. Décrire comment ces activités bénéficieront au territoire du programme. | | | |
|  | | | |
| Dépense totale des activités à effectuer hors du territoire du programme (indicatif) | | | EUR  *inséré manuellement* |
|  |  | FEDER hors du territoire du programme (indicatif) | EUR  *inséré manuellement* |
|  |  | % du FEDER total (indicatif) |  |

**D. 7 Calendrier prévu (généré automatiquement)**



**PARTIE E – Personne de contact**

**Coordinateur du projet**

|  |  |
| --- | --- |
| *Ces informations seront utilisées pour l’envoi des courriers de notification (accusé de réception de la candidature, notification de corrections, notification de la décision du comité de programmation).* | |
| Nom |  |
| Prénom |  |
| Fonction |  |
| Adresse |  |
| Code postal |  |
| Ville |  |
| Pays |  |
| Téléphone |  |
| Courrier électronique 1 |  |
| Courrier électronique 2 |  |

**Responsable de communication**

|  |  |
| --- | --- |
| *Ces informations seront utilisées pour l’envoi des courriers de notification (accusé de réception de la candidature, notification de corrections, notification de la décision du comité de programmation).* | |
| Nom |  |
| Prénom |  |
| Fonction |  |
| Adresse |  |
| Code postal |  |
| Ville |  |
| Pays |  |
| Téléphone |  |
| Courrier électronique 1 |  |
| Courrier électronique 2 |  |

**PARTIE F - Annexes du projet**

* Déclaration responsable et d’engagement
* Certificat TVA
* Statut
* Certificat de contrepartie nationale
* Accord de collaboration
* Convention ou document similaire en cas de recours à un organisme tiers pour l'exécution d'une partie des actions programmées

**Déclaration responsable et d’engagement**

En signant le présent formulaire de candidature, le chef de file, au nom de l’ensemble du partenariat confirme que :

* le projet, dans son intégralité ou partiellement, n’a ou ne recevra aucun autre fonds additionnel de l’Union européenne (excepté les fonds indiqués dans cette proposition de projet) pendant la durée du projet ;
* les bénéficiaires du projet listés dans cette proposition s’engagent à participer aux activités et au financement du projet ;
* le projet est en conformité avec la législation de l'Union européenne pertinente et les politiques et législations nationales/régionales des régions et des Etats impliqués ;
* le chef de file et les bénéficiaires du projet agiront selon les dispositions des règlementations européennes et nationales, particulièrement concernant les fonds structurels, marchés publics, aides d'Etat, égalités des chances et développement durable, aussi bien que selon les dispositions spécifiques du programme INTERREG V-B SUDOE ;
* le projet respecte l’égalité des chances et la non-discrimination et n'a aucun impact négatif sur l'environnement ;
* A la connaissance du chef de file, l'information de ce formulaire de candidature est exacte ;
* Il s’engage, au nom du partenariat, à ce que les montants prévus dans le plan financier indiqué dans la PARTIE C de ce « formulaire de candidature » soient disponibles pour la mise en œuvre du projet.
* Dans le cas où le projet génère des recettes nettes, elles sont correctement indiquées dans le plan financier et identifiées dans la justification du plan financier. Ce point ne s’applique pas aux bénéficiaires soumis au règlement d’aides d’Etat compatibles (nº651/2014) ou aux activités cofinancées pour lesquelles les règlements de minimis (nº1407/2013 et 1408/2013) sont d’application.

Le chef de file du projet déclare avoir reçu par écrit l’avis favorable de l’ensemble des bénéficiaires aux termes de ce document, et déclare être en mesure de présenter les pièces justifiant cet accord au plus tard à la date de soumission de cette proposition.

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Lieu |  | Date |  |
| Signature | | Cachet | |
|  | |  | |
| Nom et fonction du signataire : | | | |

**ANNEXE 1**

**Classification du type de bénéficiaires et de groupes cibles**

