|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| |  | | --- | | Appel à Manifestation d’Intérêt (AMI) | |  | | Dans le cadre de l’expérimentation du dispositif « Pass Numériques » | |  | | Région Réunion |   **Courrier de demande du porteur de projet** | | |
| Identité du demandeur :  Adresse :  N° d’identification / Tiers :  (si vous êtes déjà identifié par la Région Réunion)  Je, soussigné …................................................................. en qualité de représentant légal de …......, ayant qualité pour l’engager juridiquement, candidate à l’appel à manifestation d’intérêt pour le dispositif « Pass numérique» pour lequel je propose le projet en annexe de ce courrier. | | |
| Date | Cachet | Nom, qualité et signature du représentant légal |
| **FORMULAIRE DE DEMANDE** | | |
|  | | |
| **INTITULÉ DU PROJET** | | |
|  | | |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **PORTEUR DE PROJET** | | | | | | | | | | |
| **Nom :** | | | | | | | | | | |
| Association créée le : | | | | | | | | | | |
| **Régime TVA :** | | | | | | | | | | |
|  | Assujetti |  | Non assujetti | | |  | | Partiellement assujetti au taux de : | | |
| **SIEG (Service d'intérêt économique général) :** | | | |  | OUI | | | |  | NON |
| **Ordonnance n°2005-649 du 6 juin 2005 (ou o**rdonnance n° 2015-899 du 23 juillet 2015 relative aux marchés publics) **:** | | | |  | Assujetti | | | |  | Non assujetti |
| **Adresse (siège)  :** | | | | | | | | | | |
| Ville : | | | | | Code postal : | | | | | |
| **Adresse (projet, si différent siège) :** | | | | | | | | | | |
| Ville : | | | | | Code postal : | | | | | |
| **Représentant légal :** | | | | | | | **Représentant à contacter pour le projet**  *(s'il diffère du représentant légal)* | | | |
| Identité : | | | | | | | Identité : | | | |
| Fonction : | | | | | | | Fonction : | | | |
| Tél. : | | | | | | | Tél. : | | | |
| Mél : | | | | | | | Mél : | | | |

|  |  |
| --- | --- |
| **DONNEES CONCERNANT L’ASSOCIATION** | |
| Effectif de l’association (ETP) : |  |
| Jours et heures d’ouverture au public |  |
| Activités de l’association | |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **AIDES PUBLIQUES PERÇUES LORS DES TROIS DERNIERS ANNÉES**  ***(En cas d'action collective, compléter en global le tableau ci-dessous et joindre en annexe le même tableau pour chaque participant)*** | | | | | | | | |
| Liste des aides attribuées par des personnes publiques, collectivités locales, État, Union Européenne … (ex : subventions, bonifications d’intérêt, exonérations, fiscales, …) obtenues durant les 3 dernières années avec origines, objet, montant (ou état néant) (cet état est nécessaire à la vérification de la règle européenne de minimis[[1]](#footnote-2) et du respect du plafond d’intensité de l’aide). | | | | | | | | |
|  |  | Origine de l'aide | Forme de l'aide | Intitulé opération | Montant de l'aide par année (€) | | | Total |
|  |  | N | N-1 | N-2 |
| Aide(s) obtenue(s) durant les 3 dernières années | |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
| TOTAL | | | | | | | |  |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **DESCRIPTION DU PROJET** | | | | | | |
| S'agit-il d'une action collective ? | | | OUI |  | NON |  |
| Si oui, préciser les entités participantes : | | | | | | |
| Nom |  | Fonction dans le projet | | | | |
|  |  |  | | | | |
|  |  |  | | | | |
|  |  |  | | | | |
|  | | | | | | |
|  | | | | | | |
| Description du projet : | | | | | | |
|  | | | | | | |
| Objectif(s) poursuivi(s) : | | | | | | |
|  | | | | | | |
| Présentation détaillée des actions  et de la méthodologie: | | | | | | |
| **Action 1 :**  **…………………………………………………………………………………………………………………………….**  **…………………………………………………………………………………………………………………………….**  **…………………………………………………………………………………………………………………………….**  **…………………………………………………………………………………………………………………………….**  **…………………………………………………………………………………………………………………………….**  **…………………………………………………………………………………………………………………………….**  **…………………………………………………………………………………………………………………………….**  **Action 2 :**  **…………………………………………………………………………………………………………………………….**  **…………………………………………………………………………………………………………………………….**  **…………………………………………………………………………………………………………………………….**  **…………………………………………………………………………………………………………………………….**  **…………………………………………………………………………………………………………………………….**  **…………………………………………………………………………………………………………………………….**  **Action 3 :**  **…………………………………………………………………………………………………………………………….**  **…………………………………………………………………………………………………………………………….**  **…………………………………………………………………………………………………………………………….**  **…………………………………………………………………………………………………………………………….**  **…………………………………………………………………………………………………………………………….** | | | | | | |
| … | | | | | | |
| Lieu de réalisation (description) : | | | | | | |
|  | | | | | | |

|  |
| --- |
| **PRÉSENTER LES ANIMATEURS EN MÉDIATION NUMÉRIQUE** |
|  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **TABLEAU RÉCAPITULATIF DES ANIMATEURS (joindre les CV)** | | | |
| Animateur | Formation | Expérience | Qualification |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

|  |
| --- |
| **Expliciter les MOYENS MIS EN ŒUVRE POUR LA RÉALISATION DU PROJET** |
|  |

|  |  |
| --- | --- |
| **ATTESTATION DU PORTEUR DE PROJET** | |
| Je, soussigné ... ...............................................en qualité de signataire et représentant légal de ……………………….....(ou signataire avec délégation du représentant légal) ayant qualité pour l’engager juridiquement, atteste sur l'honneur :   * l'exactitude des renseignements indiqués dans le présent dossier (et des documents annexés) ; * ne pas avoir sollicité d'autres ressources publiques et privées que celles indiquées dans le présent dossier ; * avoir la capacité administrative et financière suffisante pour réaliser et suivre l'opération dans les délais prévus ; * qu'à ce stade, aucun élément d’information ne me permet de considérer qu'il existe un risque potentiel de conflit d'intérêts entre les différentes parties prenant part à la mise en œuvre de ce projet ; | |
|  | Fait à..........................................., le |
|  | Cachet et signature du porteur de projet avec nom et fonction |

1. site de la liste des aides nationales de minimis : http://www.cget.gouv.fr/reglementation-aides-publiques-aux-entreprises#aidesminimi [↑](#footnote-ref-2)