



COOPERATION TRANSFRONTALIERE DANS LE CADRE DE
L'INSTRUMENT EUROPEEN DE VOISINAGE ET DE PARTENARIAT (IEVP)

Décision CE C(2008) 8275

Appel à propositions restreint 2012

Formulaire complet de Demande
(Annexe A_Partie II Formulaire de demande de subvention)

A COMPLETER UNIQUEMENT PAR LES DEMANDEURS QUI RECOIVENT UNE INVITATION A SOUMETTRE UNE PROPOSITION COMPLETE

Date limite de soumission des formulaires de demande complet:

10/12/2012

1 Information générale

[Sommaire](#)

N° de la proposition ¹	2AS.3.1/002
Intitulé du projet	Création d'Opportunités Uniques pour Rénover le tissu Associatif local pour les futures Générations Euro-méditerranéennes
Acronyme (le cas échéant)	COURAGE
Nom du demandeur	Ville de Alcamo
Nationalité du demandeur	Italie
Statut juridique ²	Administrations locales, régionales et centrales
Priorité et mesure	<input type="checkbox"/> Priorité 1 sélectionnez
	<input type="checkbox"/> Priorité 2 sélectionnez
	<input checked="" type="checkbox"/> Priorité 3 3.1 Soutien à la coopération au niveau associatif
Lieux du projet (spécifier les régions, les zones ou villes qui vont bénéficier du projet)	Alcamo, Castellammare del Golfo -TP-, Trapani (IT)
	Tunis, Bizerte (TU)
Durée totale du projet	18 mois

[1] - Le numéro de proposition tel qu'attribué per l'Autorité de Gestion Commune et notifié au Demandeur au moment de la présélection de la note succincte de présentation.

[2] - Par exemple association sans but lucratif, entité gouvernementale, organisation internationale.

2 Le projet³

[Sommaire](#)

2.1 Coût du projet et montant demandé à l'AGC

Total estimé des coûts éligibles du projet (A)	Montant demandé à l'UE (B)	% de la contribution demandé sur le total estimé des coûts éligibles du projet (B / A x 100)
€ 390.036,20	€ 339.602,00	87%

Tout changement relatif aux adresses, numéros de téléphone, numéros de fax et en particulier à l'adresse e-mail, doit être notifié par écrit à l'Autorité de Gestion Commune (AGC). L'AGC ne sera pas tenue responsable si elle n'est pas en mesure de contacter le demandeur.

AVERTISSEMENT

Le traitement des données à caractère personnel (nom, adresse, etc...) mentionnées dans votre formulaire de demande sera effectué en conformité avec les dispositions du Règlement (CE) n° 45/2001 du Parlement européen et du Conseil du 18 décembre 2000 relatif à la protection des personnes physiques à l'égard des données à caractère personnel par les institutions et les organes communautaires et à la libre circulation de ces données. Les réponses aux questions du présent formulaire sont nécessaires afin d'évaluer votre demande de subvention et seront traitées uniquement dans ce but par le service responsable du programme de subventions communautaires concerné. Sur demande, les données personnelles pourraient vous être envoyées afin de les corriger ou compléter. Pour toute question relative à ces données, vous pouvez contacter le service de la Commission auquel le formulaire doit être renvoyé. En ce qui concerne le traitement de vos données à caractère personnel, vous avez la possibilité d'introduire un recours à tout moment auprès du Contrôleur européen de la protection des données. (Journal officiel L 8, 12.1.2001).

[3] - Le Comité d'évaluation se référera à l'information déjà comprise dans la note succincte de présentation en ce qui concerne la pertinence du projet

3 Le Demandeur

[Sommaire](#)

3.1 Identité⁴

Dénomination officielle dans la langue originale	Comune di Alcamo
Traduction de la dénomination officielle en français	Ville de Alcamo
Acronyme de l'organisation	-
Numéro de TVA ou d'identification fiscale	80002630814
Adresse officielle (siège légale ou de la structure décentralisée) - rue/place; - ville; - province/gouvernement	Piazza Ciullo n. 1
	91011 Alcamo
	Italie
Site internet	www.comune.alcamo.tp.it
Adresse email de l'institution	Urp@comune.alcamo.tp.it
Représentant légal (Veuillez vous assurer que la personne indiquée soit en mesure de représenter légalement l'institution. Cette même personne devra par la suite signer la Déclaration du demandeur et le Contrat de Subvention)	Nom: Sebastiano Bonventre
	Téléphone fixe (Indicatif Pays + Indicatif Ville + numéro) +39.092421679
	Téléphone mobile (Indicatif Pays + Indicatif Ville + numéro) -
	Fax (Indicatif Pays + Indicatif Ville + numéro) +39.092421150
	Adresse email: sindaco@alcamo.tp-net.it
Personne de contact pour ce projet	Nom: Agata Scandariato
	Téléphone fixe (Indicatif Pays + Indicatif Ville + numéro) +39.92421679
	Téléphone mobile (Indicatif Pays + Indicatif Ville + numéro) -
	Fax (Indicatif Pays + Indicatif Ville + numéro) +39.92421150
	Adresse email: staffeuropa@alcamo.tp-net.it
Nombre de personnes employées par le demandeur	1.000
Le demandeur a-t-il soumis une demande de subvention pour d'autres projets dans le cadre de cet appel à propositions? Si Oui, veuillez indiquer le titre du projet, la priorité et mesure relatives et le rôle au sein du partenariat	<input type="checkbox"/> Oui
	<input checked="" type="checkbox"/> Non

Succincte.

3.2 Capacité à gérer et à exécuter le projet

[Sommaire](#)

3.2.1 Ressources⁵

3.2.1.1 Statut financier des organismes publiques, de droit public et des organisations internationales

Veillez fournir les informations suivantes, si disponibles, pour les trois années financières précédentes - en Euro, approximatés .

	2010	2011	2012 (estimé)
Budget annuel de votre organisme	44.142.414, 44	48.791.229, 93	51.447. 436,19
Budget annuel du département / service concerné (le cas échéant)	5.250.487, 78	€ 4.812.921,09	4.360.740, 27

3.2.1.2 Statut financier des organismes de droit privé

[Sommaire](#)

Veillez fournir les informations suivantes, si disponibles, pour les trois années financières précédentes - en Euro, approximatés, en vous basant sur les comptes de gestion et le bilan de votre organisme.

	2010	2011	2012 (estimé)
Chiffre d'affaires ou équivalent			
Gain net ou équivalent			
Endettement à moyen et long terme (> 1 année)			
Endettement à court terme (< 1 année)			
Fonds propres ou équivalent			
Bilan total ou budget	€ 0,00	€ 0,00	€ 0,00

3.2.2 Source(s) de revenus⁶

[Sommaire](#)

Veillez compléter le tableau pour l'année financière précédente disponible.

	2011
Commission Européenne	
Organisations internationales	
Organes publics d'Etats	
Cotisation membres	
Autres (veuillez préciser):	
Fonds propres ou équivalent	
TOTAL	0,00%

ERREUR: Le total des sources de revenus doit être égal à 100%

3.2.2.1 Cas particuliers

[Sommaire](#)

[De plus, lorsque la subvention demandée est supérieure à 500.000 EUR (100.000 EUR pour une subvention de fonctionnement), veuillez fournir les références du rapport d'audit externe établi par un auditeur agréé pour la dernière année financière disponible. Cette obligation ne s'applique pas aux organisations internationales, ni aux autorités publiques. Elle ne s'applique pas non plus aux établissements d'enseignement secondaire ou supérieur et aux bénéficiaires entre lesquels existent des responsabilités solidaires et conjointes dans le cas de conventions avec plusieurs bénéficiaires]

[5] - Remplissez seulement la section qui vous concerne, selon votre statut juridique

[6] - Uniquement pour les organismes de droit privé à but non-lucratif.

3.2.3 Expérience du demandeur dans le cadre de projets similaires (Max 3 Projets)

[Sommaire](#)

Veillez fournir une description des projets SIMILAIRES gérés par votre organisation au cours des 3 dernières années. Cette information sera utilisée afin d'évaluer si vous avez une expérience suffisante et stable de gestion de projets dans le même secteur et à une échelle comparable à celle pour laquelle vous demandez cette subvention.

3.2.3.1 Expérience 1

[Sommaire](#)

Intitulé du projet:	PERSEO	
Secteur (programme + priorité):	Secteur de l'assistance et inclusion sociale	
Localisation des activités projet	Trapani, Palerme (IT)	
Coût du projet (EUR):	€ 1.499.996,00	
Chef de file et/ou partenaires:	CF: Ville di Partinico, Partenaire: Ville d'Alcamo.	
Source de financement ⁷ :	FSE, Region Sicilienne	
Valeur gérée par l'institution:	-	
Dates d'implémentation (de / à):	29/09/2010	30/03/2012
Objectifs et résultats du projet: (max 1500 caractères)	PERSEUS a été notamment une intervention d'inclusion au niveau sociale et de l'emploi de jeunes dévoyés et jeunes légèrement handicapé dans le secteur de la maintenance des biens et des services publiques. Ses pincipaux résultats: Réintégration sociale et de travail de 360 jeunes dévoyés et de 120 jeunes handicapés.	
Compteur de caractères	316	

3.2.3.2 Expérience 2

[Sommaire](#)

Intitulé du projet:	PIR un ponte tra i due mari	
Secteur (programme + priorité):	POR SICILIA 2000-2006, 2.02 FESR	
Localisation des activités projet	Alcamo (TP), Palermo	
Coût du projet (EUR):	€ 506.543,00	
Chef de file et/ou partenaires:	Chef de File	
Source de financement ⁷ :	FESR Sicile	
Valeur gérée par l'institution:	-	
Dates d'implémentation (de / à):	01/01/2007	

Objectifs et résultats du projet: (max 1500 caractères)	OB: Promotion et diffusion de l'importance des ressources histoires-artistiques et naturelles du territoire. Résultat: une meilleure mise en valeur du patrimoine et création d'un réseau forte des municipalités locales pour le développement d'un tourisme durable.	
Compteur de caractères	263	

3.2.3.3 *Expérience 3*

[Sommaire](#)

Intitulé du projet:	Cittativarsi al Centro	
Secteur (programme + priorité):	PZD pour un système intégré des services sociaux	
Localisation des activités projet	Alcarno	
Coût du projet (EUR):	172.935,42	
Chef de file et/ou partenaires:	Chef de file: Ville de Alcarno	
Source de financement⁷:	PZD, lois 328/2000	
Valeur gérée par l'institution:		
Dates d'implémentation (de / à):		
Objectifs et résultats du projet: (max 1500 caractères)	OB1: Promotion et diffusion du bien-etre des jeunes en focalisant sur les segments marginaux de la population du territoire. OB2. Formation et sensibilisation des jeunes et adolescents à l'emploi et à la participation active au processus démocratique. Résultat: augmentation de l'engagement des groupes cibles à l'égard des aspect plus innovant de la citoyenneté	
Compteur de caractères	364	

[7] - Si le donneur est l'Union européenne ou un État-Membre de l'UE, veuillez préciser la ligne budgétaire UE, FED ou État-Membre de l'UE.

3.2.4.1 Expérience 1

Intitulé du projet:	
Secteur (programme + priorité):	
Coût du projet (EUR):	
Sujets en partenariat:	
Valeur gérée par la partnership:	
Objectifs et résultats du projet: (max 500 caractères)	
Compteur de caractères	0

3.2.4.2 Expérience 2

Intitulé du projet:	
Secteur (programme + priorité):	
Coût du projet (EUR):	
Sujets en partenariat:	
Valeur gérée par la partnership:	
Objectifs et résultats du projet: (max 500 caractères)	
Compteur de caractères	0

3.2.4.3 Expérience 3

Intitulé du projet:	
Secteur (programme + priorité):	
Coût du projet (EUR):	
Sujets en partenariat:	
Valeur gérée par la partnership:	
Objectifs et résultats du projet: (max 500 caractères)	
Compteur de caractères	0

Cette section doit être remplie pour chaque organisme partenaire. Les informations reportées doivent être considérées comme un engagement de la part des partenaires.

4.1.1 Partenaire 1

Dénomination de l'organisme en français	Association pour la Promotion de l'Emploi et du Logement - A.P.E.L		
Adresse officielle (siège légale ou de la structure décentralisée) - rue/place; - ville; - province/gouvernorat	7, rue Echafai Bacha		
	1013 El Menzah 9B- Tunis		
	Tunisie-		
Représentant légal (Veuillez vous assurer que la personne indiquée soit en mesure de représenter légalement l'institution. Cette même personne devra par la suite signer la Déclaration de Partenariat et la Convention de Partenariat)	Nom:	Rachid Ben Ayed	
	Téléphone fixe (Indicatif Pays + Indicatif Ville + numéro)	+216.71881914	
	Téléphone mobile (Indicatif Pays + Indicatif Ville + numéro)	+216.22.547.610, +216.98565565	
	Fax (Indicatif Pays + Indicatif Ville + numéro)	+216.71881215	
	Adresse email:	apel@topnet.tn mohamedsalahmansouri@yahoo.fr	
Statut juridique	Organisations non gouvernementales		
Localisation dans une zone	<input checked="" type="checkbox"/> éligibles		<input type="checkbox"/> contiguës
Numéro de TVA ou d'identification fiscale	Visa n° 4068		
Date d'enregistrement	01/07/1972		
Nombres d'employés	33		
Expérience de projets similaires, en fonction de son rôle dans la mise en œuvre du projet proposé	L'A.P.E.L. est une ONG de développement constituée depuis 1972, dont l'objectif est d'aider les populations cible à se promouvoir et à s'auto développer. Ses zones d'intervention sont les plus défavorisées dans les régions forestières et montagneuses du Nord ouest de la Tunisie. Ayant développé une pertinente expertise dans projet nationaux/internationaux de micro-entreprises et de microcrédit pour promouvoir l'inclusion sociale des jeunes et des femmes (SERVAGRI, VILLAGE), APEL peut offrir sa grande contribution à l'achevement des buts de COURAGE.		
Historique de la coopération avec le demandeur	C'est la première occasion de collaboration entre le Demandeur et ce Partenaire.		
Rôle et participation dans la préparation du projet proposé	Elle a contribué très activement depuis le début à la préparation du projet en ce qui concerne notamment les aspects techniques de la C3 C4.		
Rôle et participation dans la mise en œuvre du projet proposé	Le Partenaire 1 sera responsable de coordonner la Composante 3. Il sera engagé dans les actions prévues au sein de la C4, aussi bien dans les Composantes 1, 2.		

Tout changement relatif aux adresses, numéros de téléphone, numéros de fax et en particulier à l'adresse e-mail, doit être notifié par écrit (courrier et email avec accusé de réception) à l'Autorité de Gestion Commune. L'Autorité de Gestion Commune ne sera pas tenue responsable si elle n'est pas en mesure de contacter le demandeur.

Dénomination de l'organisme en français	Union Tunisienne de Solidarité Sociale - UTSS		
Adresse officielle (siège légale ou de la structure décentralisée) - rue/place; - ville; - province/gouvernorat	N.1, rue 8451 cité Elkhadra, 1003 Tunis		
	Tunis		
	Tunisie		
Représentant légal (Veuillez vous assurer que la personne indiquée soit en mesure de représenter légalement l'institution. Cette même personne devra par la suite signer la Déclaration de Partenariat et la Convention de Partenariat)	Nom:	Mohamed Khouini	
	Téléphone fixe (Indicatif Pays + Indicatif Ville + numéro)	+216.71808066	
	Téléphone mobile (Indicatif Pays + Indicatif Ville + numéro)	+216.98942633	
	Fax (Indicatif Pays + Indicatif Ville + numéro)	+216.71807707	
	Adresse email:	utss.cad@planet.tn	
Statut juridique	Organisations non gouvernementales		
Localisation dans une zone	<input checked="" type="checkbox"/> éligibles		<input type="checkbox"/> contiguës
Numéro de TVA ou d'identification fiscale	36147/M/NN/000		
Date d'enregistrement	21/07/1989		
Nombres d'employés	40 (l'Unité impliqué dans le projet); 1800 (à l'échelle nationale)		
Expérience de projets similaires, en fonction de son rôle dans la mise en œuvre du projet proposé	Union Tunisienne de Solidarité Sociale, créée en 1964 est une fédération d'associations régionales et locales qui couvre le territoire tunisien. L'UTSS a été responsable de la mise en place (en 1992) d'un programme d'assistance à l'insertion socio-économique et professionnelle à travers le programme d'aide à l'auto-développement et les activités génératrices de revenu qui sont gérés par la cellule des programmes d'aide à l'auto-développement (CAD).		
Historique de la coopération avec le demandeur	C'est la première occasion de collaboration entre le Demandeur et ce Partenaire.		
Rôle et participation dans la préparation du projet proposé	UTSS a fourni sa contribution essentielle dans les réunions préparatoires du projet pour les aspects techniques plus pertinents de la réalisation des activités, en donnant ses suggestions aussi pour la conception des actions dans les C3, C4 et C5, et partageant son expérience et la chaîne de ses contacts pour conduire les actions d'une Composante.		
Rôle et participation dans la mise en œuvre du projet proposé	Le Partenaire 2 contribuera dans la C3 à garantir la prédisposition des Lignes Directrices de grande valeur pour les décideurs publics en le domaine objet de ce projet (C3.3). En plus il sera engagé en première ligne dans les activités de la C4: son profil pertinent lui permettra de s'occuper de l'innovation sociale au sein d'un processus de création de nouveaux emplois, en donnant toute son expertise dans l'auto-développement notamment pour la création d'un "Kit de genre" pour des interventions à durabilité élevée (C4.4).		
Tout changement relatif aux adresses, numéros de téléphone, numéros de fax et en particulier à l'adresse e-mail, doit être notifié par écrit (courrier et email avec accusé de réception) à l'Autorité de Gestion Commune. L'Autorité de Gestion Commune ne sera pas tenue responsable si elle n'est pas en mesure de contacter le demandeur.			

Dénomination de l'organisme en français	Agence de Santé de la Province de Trapani		
Adresse officielle (siège légale ou de la structure décentralisée) - rue/place; - ville; - province/gouvernorat	Via Mazzini 1		
	91100 - Trapani		
	Italie		
Représentant légal (Veuillez vous assurer que la personne indiquée soit en mesure de représenter légalement l'institution. Cette même personne devra par la suite signer la Déclaration de Partenariat et la Convention de Partenariat)	Nom:	Fabrizio De Nicola	
	Téléphone fixe (Indicatif Pays + Indicatif Ville + numéro)	0039.923805305	
	Téléphone mobile (Indicatif Pays + Indicatif Ville + numéro)	-	
	Fax (Indicatif Pays + Indicatif Ville + numéro)	003939.92326580	
	Adresse email:	direzione.generale@asptrapani.it	
Statut juridique	Administrations locales, régionales et centrales		
Localisation dans une zone	<input checked="" type="checkbox"/> éligibles		<input type="checkbox"/> contiguës
Numéro de TVA ou d'identification fiscale	P.IVA 02363280815		
Date d'enregistrement	-		
Nombres d'employés	3.644		
Expérience de projets similaires, en fonction de son rôle dans la mise en œuvre du projet proposé	L'A.S.P. est un organisme public à but non lucratif qui fournit des services d'organisation, gestion et production de performance et de services pour promouvoir et protéger la santé des individus. Chef de file des actions 3 et 5 du projet "Médiation. Media, Médiations sociales, Citoyenneté. Les jeunes pour le développement communautaire" réalisé dans le cadre de l'Accord de planification "Jeunes Protagonistes de soi-même et du territoire" pour soutenir de sains modes de vie et pour renforcer le dialogue inter-générationnel. ASP a aussi été partenaire du projet AIDA (Auto-Immunité Diagnostic Assisté par ordinateur) financé par le PO Italie-Tunisie 2007-2013, Priorité 1, Mesure 1.3.		
Historique de la coopération avec le demandeur	C'est la première occasion de collaboration entre le Demandeur et ce Partenaire.		
Rôle et participation dans la préparation du projet proposé	Le Partenaire 3 a contribué aux réunions préparatoires du projet en ce qui concerne les aspects techniques, à lui propres, de la réalisation des Composantes suivantes: 2-3-4.		
Rôle et participation dans la mise en œuvre du projet proposé	Le P3 aura un rôle très important dans la C3, en donnant toutes ses expertises sur le plan de l'innovation appliquée au secteur de l'assistance socio-sanitaire; en outre l'A.S.P. collaborera étroitement avec l'U.T.S.S. dans les activités de la C4, en fonction de son expérience et compétences acquises aussi dans le domaine des jeunes pour le développement communautaire. Il participera clairement aussi aux activités des Composantes 1, 2, 5.		
Tout changement relatif aux adresses, numéros de téléphone, numéros de fax et en particulier à l'adresse e-mail, doit être notifié par écrit (courrier et email avec accusé de réception) à l'Autorité de Gestion Commune. L'Autorité de Gestion Commune ne sera pas tenue responsable si elle n'est pas en mesure de contacter le demandeur.			

Dénomination de l'organisme en français	Pro Loco Castellammare del Golfo		
Adresse officielle (siège légale ou de la structure décentralisée) - rue/place; - ville; - province/gouvernement	C/da Petrazzi, n. 22 – 91014		
	Castellammare del Golfo (Tp)		
	Italie		
Représentant légal (Veuillez vous assurer que la personne indiquée soit en mesure de représenter légalement l'institution. Cette même personne devra par la suite signer la Déclaration de Partenariat et la Convention de Partenariat)	Nom:	Gaetano D'Anna	
	Téléphone fixe (Indicatif Pays + Indicatif Ville + numéro)	0039.3881173534	
	Téléphone mobile (Indicatif Pays + Indicatif Ville + numéro)	0039.3404685442	
	Fax (Indicatif Pays + Indicatif Ville + numéro)	0039.092435175	
	Adresse email:	info@prolococastellammare.it	
Statut juridique	Organisations non gouvernementales		
Localisation dans une zone	<input checked="" type="checkbox"/> éligibles		<input type="checkbox"/> contiguës
Numéro de TVA ou d'identification fiscale	C.F. 93047370817		
Date d'enregistrement	06/06/2005		
Nombres d'employés	-		
Expérience de projets similaires, en fonction de son rôle dans la mise en œuvre du projet proposé	Pro-loco Castellammare Golfo vise à la promotion sociale, à la valorisation du patrimoine naturel, culturel, historique, touristique et gastronomique dans le territoire concerné. Il gère des projets de développement sociale durable et il est partenaire au sein du PO SICILIA FSE FESR 2007/2013. Son expérience des initiatives destinées aux jeunes (PLAS), son réseau étendu de contacts, son attention aux outils numériques comme moyen principal de développement social et économique sont tous éléments à capitaliser au sein de COURAGE.		
Historique de la coopération avec le demandeur	C'est la première occasion de collaboration entre le Demandeur et ce Partenaire.		
Rôle et participation dans la préparation du projet proposé	Le Partenaire 4 a collaboré dans la phase préparatoire de COURAGE, en activant toutes les synergies possibles avec les autres partenaires pour la meilleure définition des activités du projet. En particulier la Pro loco a contribué à la définition des actions prévues dans la C2, C4 et C5.		
Rôle et participation dans la mise en œuvre du projet proposé	Le Partenaire 4 va participer à la C3, en identifiant des approches novatrices pour la définition d'un Plan d'Actions Locales COURAGE pour aider le démarrage d'entreprises start-up dans le secteur social (C3.2). Dans la C4 en étroite collaboration avec les autres partenaires, la Pro-loco s'engage à la réalisation d'un Pépinière virtuelle en Sicile pour de nouvelles idées et le soutien aux micro-entreprises sociales (C4.2). Enfin, il sera engagé de façon très importante dans les activités de la C5 orientées à élargir la base des utilisateurs finaux de connaissances et moyens pour la création de nouvelles entreprises et/ou l'amélioration du niveau des existantes.		
Tout changement relatif aux adresses, numéros de téléphone, numéros de fax et en particulier à l'adresse e-mail, doit être notifié par écrit (courrier et email avec accusé de réception) à l'Autorité de Gestion Commune. L'Autorité de Gestion Commune ne sera pas tenue responsable si elle n'est pas en mesure de contacter le demandeur.			

Dénomination de l'organisme en français		
Adresse officielle (siège légale ou de la structure décentralisée) - rue/place; - ville; - province/gouvernement		
Représentant légal (Veuillez vous assurer que la personne indiquée soit en mesure de représenter légalement l'institution. Cette même personne devra par la suite signer la Déclaration de Partenariat et la Convention de Partenariat)	Nom:	
	Téléphone fixe (Indicatif Pays + Indicatif Ville + numéro)	
	Téléphone mobile (Indicatif Pays + Indicatif Ville + numéro)	
	Fax (Indicatif Pays + Indicatif Ville + numéro)	
Adresse email:		
Statut juridique	sélectionnez	
Localisation dans une zone	<input type="checkbox"/> <i>éligibles</i>	<input type="checkbox"/> <i>contiguës</i>
Numéro de TVA ou d'identification fiscale		
Date d'enregistrement		
Nombres d'employés		
Expérience de projets similaires, en fonction de son rôle dans la mise en œuvre du projet proposé		
Historique de la coopération avec le demandeur		
Rôle et participation dans la préparation du projet proposé		
Rôle et participation dans la mise en œuvre du projet proposé		
<p>Tout changement relatif aux adresses, numéros de téléphone, numéros de fax et en particulier à l'adresse e-mail, doit être notifié par écrit (courrier et email avec accusé de réception) à l'Autorité de Gestion Commune. L'Autorité de Gestion Commune ne sera pas tenue responsable si elle n'est pas en mesure de contacter le demandeur.</p>		

Dénomination de l'organisme en français		
Adresse officielle (siège légale ou de la structure décentralisée) - rue/place; - ville; - province/gouvernement		
Représentant légal (Veuillez vous assurer que la personne indiquée soit en mesure de représenter légalement l'institution. Cette même personne devra par la suite signer la Déclaration de Partenariat et la Convention de Partenariat)	Nom:	
	Téléphone fixe (Indicatif Pays + Indicatif Ville + numéro)	
	Téléphone mobile (Indicatif Pays + Indicatif Ville + numéro)	
	Fax (Indicatif Pays + Indicatif Ville + numéro)	
	Adresse email:	
Statut juridique	sélectionnez	
Localisation dans une zone	<input type="checkbox"/> <i>éligibles</i>	<input type="checkbox"/> <i>contiguës</i>
Numéro de TVA ou d'identification fiscale		
Date d'enregistrement		
Nombres d'employés		
Expérience de projets similaires, en fonction de son rôle dans la mise en œuvre du projet proposé		
Historique de la coopération avec le demandeur		
Rôle et participation dans la préparation du projet proposé		
Rôle et participation dans la mise en œuvre du projet proposé		
<p>Tout changement relatif aux adresses, numéros de téléphone, numéros de fax et en particulier à l'adresse e-mail, doit être notifié par écrit (courrier et email avec accusé de réception) à l'Autorité de Gestion Commune. L'Autorité de Gestion Commune ne sera pas tenue responsable si elle n'est pas en mesure de contacter le demandeur.</p>		

Dénomination de l'organisme en français		
Adresse officielle (siège légale ou de la structure décentralisée) - rue/place; - ville; - province/gouvernement		
Représentant légal (Veuillez vous assurer que la personne indiquée soit en mesure de représenter légalement l'institution. Cette même personne devra par la suite signer la Déclaration de Partenariat et la Convention de Partenariat)	Nom:	
	Téléphone fixe (Indicatif Pays + Indicatif Ville + numéro)	
	Téléphone mobile (Indicatif Pays + Indicatif Ville + numéro)	
	Fax (Indicatif Pays + Indicatif Ville + numéro)	
	Adresse email:	
Statut juridique	sélectionnez	
Localisation dans une zone	<input type="checkbox"/> <i>éligibles</i>	<input type="checkbox"/> <i>contiguës</i>
Numéro de TVA ou d'identification fiscale		
Date d'enregistrement		
Nombres d'employés		
Expérience de projets similaires, en fonction de son rôle dans la mise en œuvre du projet proposé		
Historique de la coopération avec le demandeur		
Rôle et participation dans la préparation du projet proposé		
Rôle et participation dans la mise en œuvre du projet proposé		
<p>Tout changement relatif aux adresses, numéros de téléphone, numéros de fax et en particulier à l'adresse e-mail, doit être notifié par écrit (courrier et email avec accusé de réception) à l'Autorité de Gestion Commune. L'Autorité de Gestion Commune ne sera pas tenue responsable si elle n'est pas en mesure de contacter le demandeur.</p>		

5.1 Description des associes

Cette section doit être remplie pour chaque organisation associée.

5.1.1 Associé 1

français

<p>Adresse officielle (siège légale ou de la structure décentralisée) - rue/place; - ville; - province/gouvernorat</p>	
--	--

<p>Représentant légal (Veuillez vous assurer que la personne indiquée soit en mesure de représenter légalement l'institution.)</p>	<p>Nom:</p> <p>Téléphone fixe (Indicatif Pays + Indicatif Ville + numéro)</p> <p>Téléphone mobile (Indicatif Pays + Indicatif Ville + numéro)</p> <p>Fax (Indicatif Pays + Indicatif Ville + numéro)</p> <p>Adresse email:</p>
--	---

<p>Statut juridique</p>	<p>sélectionnez</p>
--------------------------------	---------------------

<p>Valeur ajoutée de la participation de l'associé à la mise en œuvre du projet et à la réalisation des résultats attendus</p>	
---	--

5.1.2 Associé 2

français

<p>Adresse officielle (siège légale ou de la structure décentralisée) - rue/place; - ville; - province/gouvernorat</p>	
--	--

<p>Représentant légal (Veuillez vous assurer que la personne indiquée soit en mesure de représenter légalement l'institution.)</p>	<p>Nom:</p> <p>Téléphone fixe (Indicatif Pays + Indicatif Ville + numéro)</p> <p>Téléphone mobile (Indicatif Pays + Indicatif Ville + numéro)</p> <p>Fax (Indicatif Pays + Indicatif Ville + numéro)</p> <p>Adresse email:</p>
--	---

Statut juridique	sélectionnez
Valeur ajoutée de la participation de l'associé à la mise en œuvre du projet et à la réalisation des résultats attendus	

5.1.3 Associé 3 [Sommaire](#)

français	
Adresse officielle <small>(siège légale ou de la structure décentralisée)</small> - rue/place; - ville; - province/gouvernorat	
Représentant légal <small>(Veuillez vous assurer que la personne indiquée soit en mesure de représenter légalement l'institution.)</small>	Nom: Téléphone fixe <small>(Indicatif Pays + Indicatif Ville + numéro)</small> Téléphone mobile <small>(Indicatif Pays + Indicatif Ville + numéro)</small> Fax <small>(Indicatif Pays + Indicatif Ville + numéro)</small> Adresse email:

Statut juridique	sélectionnez
Valeur ajoutée de la participation de l'associé à la mise en œuvre du projet et à la réalisation des résultats attendus	

5.1.4 Associé 4 [Sommaire](#)

français	
Adresse officielle <small>(siège légale ou de la structure décentralisée)</small> - rue/place; - ville; - province/gouvernorat	

Représentant légal <i>(Veuillez vous assurer que la personne indiquée soit en mesure de représenter légalement l'institution.)</i>	Nom:
	Téléphone fixe <i>(Indicatif Pays + Indicatif Ville + numéro)</i>
	Téléphone mobile <i>(Indicatif Pays + Indicatif Ville + numéro)</i>
	Fax <i>(Indicatif Pays + Indicatif Ville + numéro)</i>
	Adresse email:

Statut juridique	sélectionnez
-------------------------	---------------------

Valeur ajoutée de la participation de l'associé à la mise en œuvre du projet et à la réalisation des résultats attendus	
--	--

5.1.5 Associé 5 [Sommaire](#)

français

Adresse officielle <i>(siège légale ou de la structure décentralisée)</i> - rue/place; - ville; - province/gouvernement	

Représentant légal <i>(Veuillez vous assurer que la personne indiquée soit en mesure de représenter légalement l'institution.)</i>	Nom:
	Téléphone fixe <i>(Indicatif Pays + Indicatif Ville + numéro)</i>
	Téléphone mobile <i>(Indicatif Pays + Indicatif Ville + numéro)</i>
	Fax <i>(Indicatif Pays + Indicatif Ville + numéro)</i>
	Adresse email:

Statut juridique	sélectionnez
-------------------------	---------------------

Valeur ajoutée de la participation de l'associé à la mise en œuvre du projet et à la réalisation des résultats attendus	
--	--