# Identité du porteur de la candidature

Sont éligibles à l’appel à projet tiers-lieux : les collectivités locales et leurs groupements, les établissements publics, les associations et les acteurs de l’économie sociale et solidaire (SCOP, SCIC…), les sociétés commerciales agréées « Entreprise Solidaire d’Utilité Sociale » (ESUS)

Porteur du projet et raison sociale (le cas échéant) : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

L’organisation est-elle :  une personne morale de droit public  une personne de droit privé

Représentant légal avec nom, prénom, coordonnées, et fonction :   
\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Contact (Personne en charge du suivi de l’opération et fonction) : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Téléphone : |\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_| ; |\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|

Fixe Mobile

Adresse électronique : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

N° SIRET (ou SIREN le cas échéant) : |\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|

N°RNA si le porteur de projet est une association : |\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|

Code NAF : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Effectif salarié :

Régime TVA : Assujetti  Non assujetti  Partiellement assujetti au taux de \_\_\_\_\_\_ %

En cas de non-assujettissement, fournir une déclaration de non-récupération des Services Fiscaux

Adresse :

N° et Libellé de la voie : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Complément d'adresse : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Code postal : |\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_| Commune : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Nature : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Statut juridique :   
  
 Collectivité territoriale  Etablissement public

Association  Autre (précisez) :

Pour les associations :

* N° d’enregistrement Préfecture : |\_||\_||\_||\_||\_||\_||\_||\_||\_||\_||\_||\_||\_||\_|
* Objet de l’association :

# Fiche territoriale

|  |
| --- |
| Commune : |
| Intercommunalité : |
| Superficie de la commune : |
| Superficie de l’intercommunalité : |
| Population de la commune : |
| Population de l’intercommunalité : |
| Zone d’emploi (selon Insee) : |
| La commune est-elle sur une zone Territoires d’industrie : Oui Non |
| La commune est-elle sur une zone Cœur de ville : Oui Non |
| Etes-vous candidat à Territoire Zéro Chômeur Longue Durée : Oui Non |
| Autres dispositifs : |
| Offre et lieu de formation sur le territoire (écoles, lycées -BTS-, établissements d’enseignement supérieur, opérateurs de formation…) : |
| Existe-t-il un Tiers-Lieux, un espace hybride, un coworking sur votre commune et sur votre intercommunalité, merci de préciser les activités : |
| Description de votre environnement associatif : |