**Formulaire de candidature**

###### PARTIE A – Identification du projet

**A.1 Identification du projet**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Code du projet |  | Automatique 1ère phase  |
|  |  |  |
| Titre du projet  |  | *Automatique 1ère phase* |
|  |  |  |
| Acronyme du projet |  | *Automatique 1ère phase* |
|  |  |  |
| Priorité du programme |  | *Automatique 1ère phase* |
|  |  |   |
| Objectif spécifique du programme |  | *Automatique 1ère phase* |
|  |  |  |
| Durée du projet (mois) |  | *Automatique 1ère phase* |
| Date de début Date de fin |  |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Nom du chef de file |  | *Automatique 1ère phase* |

**A.2 Résumé du projet**

|  |
| --- |
| Description du projet en expliquant les points suivants :- le défi commun abordé conjointement par le projet ;- l’objectif principal du projet et le changement escompté au vu de la situation actuelle sur le territoire d’intervention ;- les principales réalisations et à qui celles-ci bénéficieront ; - l’approche du projet et la justification de la nécessité d’une coopération transnationale ;- l’aspect innovant du projet.En cas d’approbation de votre projet, ce résumé sera publié directement sur le site web du programme INTERREG VI B SUDOE. Il est donc essentiel que ce résumé soit compréhensible par le plus grand nombre. |
|  Automatique 1ère phase |

**A.3 Présentation générale du partenariat**

*(Complété automatiquement de la partie C)*

Bénéficiaires / partenaire d’Andorre (le cas échéant)

| Changements entre 1ère et 2ème phase \* | Numéro du bénéficiaire | Bénéficiaire du projet : nom de l’entité | Pays | NUTS II |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| ***+ - =*** | *Complété automatiquement* | *Complété automatiquement* | *Complété automatiquement* | *Complété automatiquement* |
|  | *Complété automatiquement* | *Complété automatiquement* | *Complété automatiquement* | *Complété automatiquement* |
|  | *Complété automatiquement* | *Complété automatiquement* | *Complété automatiquement* | *Complété automatiquement* |

*\** *Les symboles apparaissent automatiquement en fonction de l’évolution du partenariat entre la première et la deuxième phase : “+” si un nouveau bénéficiaire intègre la deuxième phase, “-“ si un bénéficiaire a quitté le partenariat, et “=” s’il y reste.*

Partenaires associés

| Numéro du partenaire associé | Partenaire associé du projet : nom de l’entité | Pays |
| --- | --- | --- |
| *Complété automatiquement* | *Complété automatiquement* | *Complété automatiquement* |
| *Complété automatiquement* | *Complété automatiquement* | *Complété automatiquement* |
| *Complété automatiquement* | *Complété automatiquement* | *Complété automatiquement* |

**A.4 Budget total éligible**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | 1ère phase | 2ème phase |
|  | (a) Dépenses éligibles (€) | (b) Aide FEDER (€) | (c) Taux de cofinancement | (a) Dépenses éligibles (€) | (b) Aide FEDER (€) | (c) Taux de cofinancement |
| Chef de file – nom de l’entité  |  | *Automatique* | *Automatique* | *Automatique* | *Automatique* | *Automatique* |
| Bénéficiaire 2 – nom de l’entité |  | *Automatique* | *Automatique* | *Automatique* | *Automatique* | *Automatique* |
| Bénéficiaire N – nom de l’entité |  | *Automatique* | *Automatique* | *Automatique* | *Automatique* | *Automatique* |
| Budget maximum total éligible du projet | *Automatique* |  | *Automatique* | *Automatique* | *Automatique* | *Automatique* |

Information complémentaire

*(Argumentez, le cas échéant, les évolutions de cette section entre la première et la deuxième phase de candidature).*

*2200 caractères max. avec espaces*

**A.5 Présentation générale des réalisations et résultats du projet**

* Indicateurs de réalisation du programme :

| Indicateur de réalisation du programme | Unité de mesure | Valeur cible par indicateur de réalisation du programme | Réalisation du projet nº | Réalisation du projet (Titre) | Valeur cible de la réalisation du projet |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| *De B.5* | De B.5 | *Automatique* | *De B.5* | *De B.5* | *De B.5* |
| *De B.5* | *De B.5* | *De B.5* |
| *De B.5* | *De B.5* | *Automatique* | *De B.5* | *De B.5* | *De B.5* |
| *De B.5* | *De B.5* | *De B.5* |
| *De B.5* | *De B.5* | *De B.5* |

* Indicateurs de résultat du programme :

| Indicateur de résultat du programme | Indicateur de résultat de référence | Unité de mesure | Valeur cible de l’indicateur de résultat du projet |
| --- | --- | --- | --- |
| *De B.6* | De B.6 | De B.6 | *cf B.6* |
| *De B.6* |
| *De B.6* | *De B.6* | *De B.6* | *cf B.6* |
| *De B.6* |
| *De B.6* |

PARTIE B – Description du projet

**B.1 Approche du projet : objectifs, réalisations principales et résultats escomptés**

Réfléchissez ici à votre objectif principal : que souhaitez-vous atteindre à la fin de votre projet ? N’oubliez pas que votre projet doit contribuer à l’objectif du programme. Votre objectif doit :

* être réaliste et réalisable à la fin du projet ;
* préciser qui a besoin des résultats du projet et sur quel territoire ;
* être mesurable : indiquez le changement que vous recherchez.

**Les informations contenues dans cette section ne sont pas sujettes à modification d’une phase à l’autre.**

| Définir au maximum **3 objectifs specifiques** du projet*(Chaque objectif spécifique du projet dispose d’un plan de travail lié à un groupe de tâches (GT). Cela signifie que le projet aura autant de GTs que d’objectifs spécifiques définis. Ceux-ci correspondront aux GTs du plan de travail, qui seront détaillés dans la seconde phase.)* | Décrivez brièvement les activités prévues pour atteindre l’objectif spécifique du projet *(Les activités décrites dans cette section sont directement liées aux GTs qui seront détaillés dans la 2e phase)* |
| --- | --- |
| *1. 500 caractères max. avec des espaces* | *2000 caractères max. avec des espaces* |
| *2. 500 caractères max. avec des espaces* | *2000 caractères max. avec des espaces* |
| *3. 500 caractères max. avec des espaces* | *2000 caractères max. avec des espaces* |

| Indiquez les PRINCIPALES RÉALISATIONS attendues par le projet (n° non limité) | Sélectionnez l’INDICATEUR DE RÉALISATION auquel vous contribuerez | Valeur cible de la réalisation (*Quantifiez la contribution de la réalisation à l’indicateur)*  |
| --- | --- | --- |
| *500 caractères max. avec des espaces* | *liste déroulante* |  |
| *500 caractères max. avec des espaces* | *liste déroulante* |  |
| *500 caractères max. avec des espaces* | *liste déroulante* |  |

| Précisez l’objectif principal du projet et son lien avec l’objectif spécifique du programme | Précisez le/les résultat(s) du projet et le(s) lien(s) avec l’indicateur de résultat du programme |
| --- | --- |
| *1000 caractères max. avec des espaces* | *1000 caractères max. avec des espaces* |

| Choisissez l’**OBJECTIF SPECIFIQUE DU PROGRAMME** auquel votre projet va contribuer | **INDICATEURS DE RESULTAT DU PROGRAMME** auxquels votre projet va contribuer |
| --- | --- |
| *(complété automatiquement de la section A.1)* | *(complété automatiquement: indicateurs de résultat du programme qui correspondent à l’objectif spécifique sélectionné du programme)* |

**B.2 Pertinence et contexte du projet**

|  |
| --- |
| * **B.2.1 Quels sont les défis territoriaux communs que le projet abordera ?**

*Décrivez en quoi votre projet est nécessaire et pertinent pour le territoire du programme, en termes d’opportunités et de défis communs.* |
| *(Automatique 1ère phase)* |
| Description complémentaire :*Complétez cette section uniquement si des précisions sont nécessaires pour la seconde phase.* *1000 caractères max. avec des espaces* |
| * **B.2.2 Quelles actions allez-vous mettre en œuvre pour répondre à la problématique identifiée et qu’est-ce qui est innovant dans l’approche adoptée par le projet ?**

*Décrivez les nouvelles solutions qui seront développées au cours du projet et/ou les solutions existantes qui seront adoptées et mises en œuvre tout au long du projet. Décrivez également comment l’approche va au-delà de la pratique existante dans le domaine/la zone du programme/des pays participants.* |
| *(Automatique 1ère phase)* |
| Description complémentaire :*Complétez cette section uniquement si des précisions sont nécessaires pour la seconde phase.* *1000 caractères max. avec des espaces* |
| * **B.2.3 Pourquoi la coopération transnationale est-elle nécessaire pour atteindre les objectifs et les résultats du projet ?**

*Expliquez pourquoi les objectifs du projet ne peuvent être atteints efficacement en agissant uniquement au niveau national/régional/local et/ou décrivez les avantages des bénéficiaires du projet/des groupes cibles/de la zone du projet et/ou du programme à adopter une approche transnationale.* |
| *(Automatique 1ère phase)* |
| Description complémentaire :*Complétez cette section uniquement si des précisions sont nécessaires pour la seconde phase.**1000 caractères max. avec des espaces* |

* **B.2.4 Qui bénéficiera des réalisations de votre projet ?**

*Dans la première colonne de chaque ligne, sélectionnez l’un des groupes cibles prédéfinis dans la liste déroulante. Dans la deuxième colonne, expliquez plus en détails qui bénéficiera exactement de votre projet. Si vous choisissez par exemple la catégorie « centre d’éducation », vous devrez préciser quelles écoles ou groupes d’écoles spécifiques et dans quel territoire.*

|  |  |
| --- | --- |
| Groupe-cible | Description |
| *(Automatique 1ère phase)* | *(Automatique 1ère phase)* |
| *(Automatique 1ère phase)* | *(Automatique 1ère phase)* |

Description complémentaire :

*Complétez cette section uniquement si des précisions sont nécessaires pour la seconde phase.*

*1000 caractères max. avec des espaces*

* **B.2.5 Comment le projet contribue-t-il à des stratégies et politiques plus larges ?**

Veuillez indiquer ces stratégies et ces politiques, et comment votre projet y contribuera. Parmi celles-ci, et en ce qui concerne le respect du principe du DNSH[[1]](#footnote-1), veuillez indiquer comment le projet contribue aux directives (eau, habitat, etc.) et à la réglementation européenne relative à la thématique abordée par le projet.

|  |  |
| --- | --- |
| Stratégie/Politique | Contribution |
| *(Automatique 1ère phase)* | *(Automatique 1ère phase)* |
| *(Automatique 1ère phase)* | *(Automatique 1ère phase)* |

Description complémentaire :

*Complétez cette section uniquement si des précisions sont nécessaires pour la seconde phase.*

*1000 caractères max. avec des espaces*

* **B.2.6 Quelles sont les synergies avec les projets/initiatives de l’UE, ou autres organismes, qui seront utilisés par le projet ?**

|  |  |
| --- | --- |
| Projet ou initiative | Synergies |
| *(Automatique 1ère phase)* |  | *(Automatique 1ère phase)* |
| *(Automatique 1ère phase)* |  | *(Automatique 1ère phase)* |
|  |
| Description complémentaire :*Complétez cette section uniquement si des précisions sont nécessaires pour la seconde phase.* *1000 caractères max. avec des espaces** **B.2.7 Comment le projet exploite-t-il les connaissances disponibles ?**

*Décrivez les expériences/leçons apprises sur lesquelles se base le projet ainsi que les autres connaissances disponibles sur lesquelles le projet s’appuie.* |
| *(Automatique 1ère phase)* |
| Description complémentaire :*Complétez cette section uniquement si des précisions sont nécessaires pour la seconde phase.* *1000 caractères max. avec des espaces* |

**B.3 Partenariat du projet**

|  |
| --- |
| *Décrivez la structure de votre partenariat et expliquer pourquoi ces bénéficiaires sont nécessaires pour mettre en œuvre le projet et atteindre ses objectifs. Quelle est la contribution de chaque bénéficiaire au projet ?* |
| *(Automatique 1ère phase)* |

**B.4 Impact territorial du projet**

* **B.4.1 Indiquez le territoire dans lequel le projet interviendra**

*Indiquez où les actions du projet seront mises en œuvre. Ce territoire n’est pas nécessairement la zone où se situent les bénéficiaires du projet.*

|  |  |
| --- | --- |
| Pays | Indiquer le territoire (aussi précis que possible : commune, région, etc.) |
| Espagne | *500 caractères max. avec des espaces*  |
| France | *500 caractères max. avec des espaces* |
| Portugal | *500 caractères max. avec des espaces* |
| Autres (le cas échéant) | *500 caractères max. avec des espaces* |

|  |
| --- |
|  |

* **B.4.2 Comment votre projet contribuera-t-il au rééquilibrage territorial de l’espace Sudoe ?**

*Expliquez comment le projet contribue à la recherche d’un rééquilibrage territorial urbain-rural dans l’espace Sudoe.*

|  |
| --- |
| *(Automatique 1ère phase)* |
|  |

**B.5. Plan de travail du projet**

* **B.5.1 GT0 Préparation du projet**

**Bénéficiaires participants**

*Indiquez les bénéficiaires qui participeront à ce GT*

|  |
| --- |
| *Liste déroulante de bénéficiaires* |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Résumé descriptif des activités et contribution de chaque bénéficiaire | Période de début | Période de fin |
| *2000 caractères max. avec des espaces* | *Sélectionnez la période* | *Sélectionnez la période* |

Chaque objectif spécifique du projet a un plan de travail lié à un groupe de tâches (GT). Cela signifie que le projet aura autant de GTs que d’objectifs spécifiques définis dans la 1ère phase. Ceux-ci correspondent aux GTs du plan de travail, détaillés ci-dessous.

* **B.5.2 GT 1**

|  |  |
| --- | --- |
| Numéro de GT | *Généré automatiquement* |
| Objectif spécifique du projet 1 | *Automatique du A1* |
| Objectif(s) de communication et public cible | *Complétez* |

**Bénéficiaires participants**

*Indiquez les bénéficiaires qui participeront à ce GT*

|  |
| --- |
| *Liste déroulante de bénéficiaires* |

**Bénéficiaire responsable du GT**

*Indiquez le bénéficiaire qui sera responsable de ce GT*

|  |
| --- |
| *Liste déroulante de bénéficiaires* |

* + **B.5.2.1 Activités**

Décrivez les activités qui permettent au projet d’atteindre cet objectif spécifique et les objectifs de communication associés. Ajouter des livrables aux activités :

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Activité nº. | Titre de l’activité | Période de début | Période de fin |
| A 1.1 | *Saisir texte* | *Sélectionnez la période dans le menu déroulant* | *Sélectionnez la période dans le menu déroulant* |
| Description de l’activité |
| *2000 caractères max. avec des espaces*  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Activité nº. | Titre de l’activité | Période de début | Période de fin |
| A 1.2 | *Saisir texte* | *Sélectionnez la période dans le menu déroulant* | *Sélectionnez la période dans le menu déroulant* |
| Description de l’activité |
| *2000 caractères max. avec des espaces*  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Activité nº. | Titre de l’activité | Période de début | Période de fin |
| A 1.N | *Saisir texte* | *Sélectionnez la période dans le menu déroulant* | *Sélectionnez la période dans le menu déroulant* |
| Description de l’activité |
| *2000 caractères max. avec des espaces*  |

| Livrable nº. | Titre livrable | Livrable | Délai de livraison |
| --- | --- | --- | --- |
| E 1.1.1 | *Saisir texte* | *Saisir texte* | *Sélectionnez la période dans le menu déroulant* |
| E 1.1.X | *Saisir texte* | *Saisir texte* | *Sélectionnez la période dans le menu déroulant* |
| E 1.2.1 | *Saisir texte* | *Saisir texte* | *Sélectionnez la période dans le menu déroulant* |
| E X.X.X | *Saisir texte* | *Saisir texte* | *Sélectionnez la période dans le menu déroulant* |

* + **B.5.2.2 Réalisations**

Sur la base des activités que vous devez mettre en œuvre pour atteindre l’objectif spécifique de ce GT, énumérez ci-dessous les réalisations à fournir pendant la mise en œuvre. Celles-ci doivent coïncider avec les réalisations indiquées dans la 1ère phase (section B1).

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Réalisation nº | Indicateur de réalisation du programme | Unité de mesure | Titre de la réalisation | Description de la réalisation | Valeur cible de la réalisation | Délai de livraison |
| 1.1 | *Choisir dans la liste déroulante* | *Automatique* | *Saisir texte* | *500 caractères max. avec des espaces* | *Saisir le numéro* | *Liste déroulante* |
| 1.2 | *Choisir dans la liste déroulante* | *Automatique* | *Saisir texte* | *500 caractères max. avec des espaces* | *Saisir le numéro* | *Liste déroulante* |
| 1.3 | *Choisir dans la liste déroulante* | *Automatique* | *Saisir texte* | *500 caractères max. avec des espaces* | *Saisir le numéro* | *Liste déroulante* |

* + **B.5.2.3 Indiquez combien d’investissements contient ce GT :**

*A compléter le cas échéant*

*(Veuillez apporter des précisions, le cas échéant, dans la justification du plan financier. Pour plus d’information concernant les « investissements », consulter la fiche 6 du Guide Sudoe.)*

* **B.5.3 GT 2**

Répétition de l’ensemble de la section B.5.2

* **B.5.4 GT 3**

Répétition de l’ensemble de la section C.5.2

**B.6 Résultats du projet**

Qu’espérez-vous changer grâce aux activités et aux réalisations prévues par le projet ? Veuillez vous référer aux indicateurs de résultat du programme et sélectionner ceux auxquels vous contribuerez.

Ceux-ci doivent coïncider avec les résultats indiqués dans la 1ère phase (section B1).

| Résultat nº | Indicateur de résultat du programme | Unité de mesure | Description du résultat | Indicateur de résultat de référence | Valeur cible Indicateur de résultat | Délai de livraison |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| IR 1 | *Sélectionnez dans la liste déroulante* | *Automatique* | *Décrire plus en détails le changement attendu* | *Automatique des données du programme* | *Saisir le numéro* | *Liste déroulante* |
| IR 2 | *Sélectionnez dans la liste déroulante* | *Automatique* | *Décrire plus en détails le changement attendu* | *Automatique des données du programme* | *Saisir le numéro* | *Liste déroulante* |
| IR 3 | *Sélectionnez dans la liste déroulante* | *Automatique* | *Décrire plus en détails le changement attendu* | *Automatique des données du programme* | *Saisir le numéro* | *Liste déroulante* |

Description complémentaire :

*Complétez cette section uniquement si des précisions sont nécessaires pour la seconde phase.*

*A compléter le cas échéant*

**B.7 Durabilité et transfert des réalisations générées par le projet**

En tant que programme, nous souhaitons soutenir des projets qui ont un effet durable sur le territoire et sur ceux qui en bénéficieront. Veuillez décrire ci-dessous ce que vous ferez pour le garantir.

|  |
| --- |
| * **B.7.1 Responsabilité** - *Décrire qui assurera le soutien financier et institutionnel pour les réalisations/livrables développés par le projet, et expliquer comment ces réalisations/livrables seront intégrés dans le travail des entités bénéficiaires.*
 |
| *1500 caractères max. avec des espaces.* |
|  |
| * **B.7.2 Durabilité** *- Comment les principaux résultats seront-ils utilisés une fois le projet terminé ? Décrivez les mesures concrètes (transfert à d’autres institutions, ressources financières, etc.) qui seront mises en œuvre pendant et après la mise en œuvre du projet pour assurer la durabilité des principales réalisations du projet.*
 |
| *1500 caractères max. avec des espaces.* |
|  |
| * **B.7.3 Transférabilité** *– Certaines réalisations/livrables pourraient être adaptés ou développés sur d’autres territoires ou par d’autres groupes cibles. Indiquez comment le projet garantira que les réalisations seront applicables et reproductibles dans d’autres institutions/régions/pays et/ou politiques à l’extérieur ou à l’intérieur du territoire du partenariat.*
 |
| *1500 caractères max. avec des espaces.* |
|  |

**B.8 Chronogramme**

*Généré automatiquement à partir de la section B5. Exemple ci-dessous :*

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| GTs et activités | Mois 1 | Mois 2 | Mois 3 | Mois 4 | Mois 5 | Mois N |
| GT 1 : Titre |  |  |  |  |  |  |
| A 1.1 titre |  |  |  |  |  |  |
| A 1.2 titre |  |  | Livrable1.2.1 |  |  |  |
| A 1.3 titre |  |  |  |  |  |  |
| A 1.N titre |  |  |  |  |  |  |
| Réalisation 1.1 |  |  |  |  |  |  |
| Réalisation 1.2 |  |  |  |  |  |  |
| GT 2 : Titre |  |  |  |  |  |  |
| A 2.1 titre |  |  |  |  |  |  |
| A 2.2 titre |  |  |  |  |  |  |
| A 2.3 titre |  |  |  |  |  |  |
| A 2.N titre |  |  |  |  |  |  |
| Réalisation 2.1 |  |  |  |  |  |  |
| GT 3 : Titre |  |  |  |  |  |  |
| A 3.N |  |  |  |  |  |  |
| Résultats |  |  |  |  |  |  |
| Résultat 1 |  |  |  |  |  |  |
| Résultat 2 |  |  |  |  |  |  |

**B.9 Gestion de projet (groupe de tâches transversal)**

En plus des actions spécifiques que vous effectuerez dans le cadre de votre projet, vous aurez besoin de temps et de ressources pour la coordination et la communication interne. Décrivez ci-dessous comment vous prévoyez de vous organiser pour assurer le bon déroulement du projet.

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| * **B.9.1 Comment allez-vous coordonner votre projet ?**

*Indiquez qui sera le bénéficiaire responsable de la coordination*

|  |
| --- |
| *Liste déroulante* |
|  |

*Décrivez la structure et les responsabilités relatives à la gestion administrative et à la coordination quotidienne du projet.*

|  |
| --- |
| *1500 caractères max. avec des espaces.* |
|  |

*Décrivez le système et les procédures de communication interne au sein du partenariat.*

|  |
| --- |
| *1500 caractères max. avec des espaces.* |
|  |

 |
|  |
| * **B.9.2 Quelles mesures prendrez-vous pour garantir la qualité de votre projet ?**

*Indiquez qui sera le bénéficiaire responsable d’assurer la qualité du projet.*

|  |
| --- |
| *Liste déroulante* |
|  |

*Décrire les procédures pour assurer la qualité du projet.*

|  |
| --- |
| *1500 caractères max. avec des espaces.* |
|  |

*Si vous prévoyez une évaluation de projet, décrire son objectif et sa portée.*

|  |
| --- |
| *1500 caractères max. avec des espaces.* |
|  |

 |
|  |
| * **B.9.3 Quelle sera l’approche globale suivie pour communiquer sur votre projet ?**

*Veuillez noter que toutes les activités de communication doivent être incluses dans les GTs, en tant que partie intégrante de votre projet. Il n’est pas nécessaire de répéter cette information ici.**Indiquez quel bénéficiaire coordonnera la communication du projet et comment il assurera la participation de tous les bénéficiaires.*

|  |
| --- |
| *1500 caractères max. avec des espaces.* |
|  |

*Indiquez comment la fonction de communication contribuera au transfert des résultats de votre projet.*

|  |
| --- |
| *1500 caractères max. avec des espaces.* |

 |
| * **B.9.4 Comment allez-vous organiser la gestion financière du projet et les procédures de reporting des activités et des déclarations des dépenses ?**

*Indiquez quel sera le bénéficiaire responsable de la gestion financière du projet.*

|  |
| --- |
| *1500 caractères max. avec des espaces.* |
|  |

*Indiquez comment le système de suivi du circuit financier et l’élaboration/présentation des rapports seront mis en œuvre au niveau de chaque bénéficiaire et de l’ensemble du projet.*

|  |
| --- |
| *1500 caractères max. avec des espaces.* |
|  |

 |
|  |

* **B.9.5 Principes horizontaux - Indiquez quel type de contribution aux principes horizontaux s’applique au projet et justifiez votre choix.**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Principes horizontaux | Type de contribution | Description de la contribution |
| Le développement durable, tel qu’énoncé à l’article 11 du TFUE, compte tenu des objectifs de développement durable des Nations unies, l’accord de Paris et le principe de ne pas causer de dommages significatifs à l’environnement (DNSH) | [ ] Neutre[ ] Effets positifs[ ] Effets négatifs | *1000 caractères max. avec des espaces*  |
| Égalité des chances et non-discrimination fondée sur le sexe, l’origine raciale ou ethnique, la religion ou les convictions, le handicap, l’âge ou l’orientation sexuelle | [ ]  Neutre[ ] Effets positifs[ ] Effets négatifs | *1000 caractères max. avec des espaces*  |
| Égalité hommes-femmes, intégration de la dimension de genre | [ ]  Neutre[ ] Effets positifs[ ] Effets négatifs | *1000 caractères max. avec des espaces*  |

|  |
| --- |
|  |

PARTIE C – Partenariat du projet

**C.1 Bénéficiaires du projet /partenaire d’Andorre (le cas échéant)**

**C.1.1 Bénéficiaire 1**

* **C.1.1.1 Identité du bénéficiaire**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Rôle du bénéficiaire dans le projet |  | *Liste déroulante : chef de file, bénéficiaire du projet*  |
| ID du bénéficiaire (code eSudoe) |  | *Généré automatiquement par le système*  |
| Nom de l’entité |  | *Rempli automatiquement à partir du registre des entités* |
| SIRET de l’entité |  | *Rempli automatiquement à partir du registre des entités* |
| Département/unité/division |  | *Rempli automatiquement à partir du registre des entités* |
| Acronyme de l’entité |  | *Rempli automatiquement à partir du registre des entités* |
| Site web de l’entité |  | *Rempli automatiquement à partir du registre des entités* |

* **C.1.1.2 Adresse principale du bénéficiaire**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Pays (NUTS 0) |  | *Rempli automatiquement à partir du registre des entités* |
| Région (NUTS 2) |  | *Rempli automatiquement à partir du registre des entités* |
| NUTS 3 |  | *Rempli automatiquement à partir du registre des entités* |
| Rue |  | *Rempli automatiquement à partir du registre des entités* |
| Numéro |  | *Rempli automatiquement à partir du registre des entités* |
| Code postal |  | *Rempli automatiquement à partir du registre des entités* |
| Ville |  | *Rempli automatiquement à partir du registre des entités* |

Adresse du département/unité/division (le cas échéant)

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Pays (NUTS 0) |  | *Rempli automatiquement à partir du registre des entités* |
| Région (NUTS 2) |  | *Rempli automatiquement à partir du registre des entités* |
| NUTS 3 |  | *Rempli automatiquement à partir du registre des entités* |
| Rue |  | *Rempli automatiquement à partir du registre des entités* |
| Numéro |  | *Rempli automatiquement à partir du registre des entités* |
| Code postal |  | *Rempli automatiquement à partir du registre des entités* |
| Ville |  | *Rempli automatiquement à partir du registre des entités* |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  |  |

* **C.1.1.3 Information juridique et financière**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Type de bénéficiaire |  | *Rempli automatiquement à partir du registre des entités (cf Annexe 1)* |
| Statut juridique |  | *Rempli automatiquement à partir du registre des entités* |
| Taux de cofinancement (%) |  | *Rempli automatiquement à partir du registre des entités* |

* **C.1.1.4 Représentant légal**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Prénom |  | *Rempli automatiquement à partir du registre des entités* |
| Nom |  | *Rempli automatiquement à partir du registre des entités* |
| Fonction |  | *Rempli automatiquement à partir du registre des entités* |

* **C.1.1.5 Personne de contact**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Prénom |  | *Rempli automatiquement à partir du registre des entités* |
| Nom |  | *Rempli automatiquement à partir du registre des entités* |
| Fonction |  | *Rempli automatiquement à partir du registre des entités* |
| E-mail |  | *Rempli automatiquement à partir du registre des entités* |
| Téléphone |  | *Rempli automatiquement à partir du registre des entités* |

|  |
| --- |
|  |

* **C.1.1.6 Motivation et contribution des bénéficiaires**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Dans la catégorisation des "types d'acteurs" prévue dans le texte de l'appel à projets, relative à l'Objectif Spécifique dans lequel vous vous présentez, veuillez indiquer à quel "type d'acteur" votre entité correspond :

|  |
| --- |
| *(Automatique 1ère phase)* |
|  |

Justifiez votre choix (en vous référant aux statuts, aux compétences de l'entité, etc.)

|  |
| --- |
| *(Automatique 1ère phase)* |

Quelles sont les compétences thématiques et les expériences de l’entité considérées comme pertinentes pour le projet ? |
| *2000 caractères max. avec des espaces* |
|  |
| Quel est le rôle (contribution et activités principales) de votre organisation dans le projet ? |
| *2000 caractères max. avec des espaces* |
| Quel est l’avantage de l’entité à participer au projet ?

|  |
| --- |
| *2000 caractères max. avec des espaces* |
|  |

 |
| Le cas échéant, décrire l’expérience de l’entité dans la participation et/ou gestion de projets cofinancés par l’UE ou dans d’autres projets internationaux. |
| *2000 caractères max. avec des espaces* |

Faites-vous appel à un tiers (autre que fournisseur de service) pour la mise en œuvre d’une partie des actions programmées ?

|  |
| --- |
| *Oui / Non* |

*Si votre réponse est « oui », veuillez soumettre les documents correspondants (pour plus d’informations, consulter la fiche 8.0 du Guide Sudoe)*

L’entité bénéficiaire prévoie-t-elle la contribution en nature ? *(pour plus d’informations, consulter la fiche 8.1 du Guide Sudoe)*

|  |
| --- |
| *Oui / Non* |

*(Reflétez les détails, le cas échéant, dans la justification du plan financier)*

C.1.2 Bénéficiaire 2

*Toute la section C.1.1 se répète*

C.1.X Bénéficiaire X

*Toute la section C.1.1 se répète*

**C.2 Partenaires associés**

C.2.1 Partenaire associé 1

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Numéro du partenaire associé |  | *Généré automatiquement* |
| Nom du partenaire associé dans la langue d’origine |  | *Complétez*  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Pays (NUTS 0) |  | *Liste déroulante* |
| Région (NUTS 2) |  | *Liste déroulante* |
| NUTS 3 |  | *Liste déroulante* |
| Rue |  | *Complétez* |
| Numéro |  | *Complétez* |
| Code postal |  | *Complétez* |
| Ville |  | *Complétez* |

Représentant légal

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Prénom |  | *Complétez* |
| Nom |  | *Complétez* |
| Fonction |  | *Complétez* |

Personne de contact

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Prénom |  | *Complétez* |
| Nom |  | *Complétez* |
| Fonction |  | *Complétez* |
| E-mail |  | *Complétez* |
| Téléphone |  | *Complétez* |

|  |
| --- |
| Décrivez le rôle du partenaire associé dans le projet.  |
| *1000 caractères max. avec des espaces* |

C.2.2 Partenaire associé 2

*Toute la section C.2.1 se répète*

C.2.X Partenaire associé X

*Toute la section C.2.1 se répète*

PARTE D – Personne de contact

Responsable du projet :

|  |
| --- |
| *Ces informations seront utilisées pour l’envoi de notifications (accusé de réception de la candidature, notification de corrections, notification de la décision du Comité de Suivi).**Il est obligatoire d’indiquer 2 adresses e-mail différentes afin de garantir la réception des notifications.* |
| Prénom |  |
| Nom |  |
| Fonction |  |
| Adresse |  |
| Code postal |  |
| Ville |  |
| Pays |  |
| Téléphone |  |
| E-mail 1 |  |
| E-mail 2 |  |

Responsable de communication :

|  |
| --- |
| *Cette personne peut faire partie de l’entité chef de file du projet ou d’une autre entité bénéficiaire. Il s’agira de l’interlocuteur pour les sujets de communication avec le secrétariat conjoint.* |
| Prénom |  |
| Nom |  |
| Fonction |  |
| Entité bénéficiaire à laquelle il/elle appartient |  |
| Adresse |  |
| Code postal |  |
| Ville |  |
| Pays |  |
| Téléphone |  |
| E-mail 1 |  |
| E-mail 2 |  |

**ANNEXE 1 – Classification du type de bénéficiaires et groupes destinataires**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **No** | **Catégories principales** | **Exemples** |
| 1 | Autorité publique locale | municipalité, etc. |
| 2 | Autorité publique régionale | administration régionale, etc. |
| 3 | Autorité publique nationale | ministère, etc. |
| 4 | Agence sectorielle | agence de développement local ou régional, agence de l’environnement, agence de l’énergie, agence pour l’emploi, etc. |
| 5 | Fournisseur d’infrastructures et de services (public) | transports publics, entreprise de services publics (approvisionnement en eau, électricité, assainissement, gaz, collecte des déchets, etc.), aéroport, port, chemin de fer, etc. |
| 6 | Parties prenantes, y compris les ONG | organisation internationale, syndicat, fondation, organisme de bienfaisance, association bénévole, club, etc. |
| 7 | Organismes d’enseignement supérieur et de recherche | faculté universitaire, collège, établissement de recherche, installation de RDT, groupe de recherche, etc.  |
| 8 | Centre d’éducation/formation et école | primaire, secondaire, préscolaire, formation professionnelle, etc. |
| 9 | Entreprises, à l’exception des PME |  |
| 10 | PME | micro, petit, moyen |
| 11 | Organisation de soutien aux entreprises | chambre de commerce, chambre de commerce et d’artisanat, incubateur d’entreprises ou centre d’innovation, grappes d’entreprises, etc. |
| 12 | GECT | Groupement européen de coopération territoriale |
| 13 | Organisation internationale, GEIE | en vertu du droit national, du droit international |
| 14 | Grand public[[2]](#footnote-2) |  |
| 15 | Hôpitaux et centres médicaux |  |
| 16 | Autre |  |

1. Do No Significant Harm [↑](#footnote-ref-1)
2. Pertinent uniquement pour le groupe cible [↑](#footnote-ref-2)