

**APPEL À PROJETS 200 ANS POGGE**

FORMULAIRE DE PARTICIPATION

Avant de remplir le présent formulaire, veuillez lire attentivement le règlement relatif à l’appel à projet. Les formulaires incomplets ou non accompagnés de leurs annexes seront irrecevables.

**1. INFORMATIONS RELATIVES AU PORTEUR DE PROJET**

* 1. **PERSONNE PHYSIQUE OU REPRÉSENTANT D’UNE ASSOCIATION DE FAIT**

Nom et prénom : ........................................................................................................................

N° de registre national : ........................................................................................................................

Adresse : ........................................................................................................................

…………………………………………………………………………………………………………………..

Tél./GSM : ...........………………………………………………………………………………………………………..

E-mail : ……………………………………………………………………………………………………………………

*[Le représentant d’une association de fait (ex. : comité de quartier ou club sportif) s’engagera personnellement sur le plan juridique ainsi que sous sa propre responsabilité.]*

* 1. **PERSONNE MORALE**

Dénomination sociale : .........................................................................................................................

Forme juridique : …………………………………………………………………………………………………………………….

N° d’enregistrement : …........................... ...........................................................................................

Siège social : …......................................................................................................................

…………………………………………………………………………………………………………………….

Tél./GSM : …………………………………………………………………………………………………………………….

E-mail : …………………………………………………………………………………………………………………….

Site internet : …………………………………………………………………………………………………………………….

Valablement représentée par (nom, prénom et qualité) :

……………….........................................................................................................

Adresse : .........................................................................................................................

…………………………………………………………………………………………………………………….

Tél./GSM : ...........………………………………………………………………………………………………………….

E-mail : …………………………………………………………………………………………………………………….

*[Le représentant de la personne morale doit être habilité à engager juridiquement cette dernière. Une preuve de son mandat (ou des dispositions statutaires arrêtant ses pouvoirs) doit impérativement être jointe à la présente demande.]*

* 1. **COORDONNÉES BANCAIRES**

Titulaire du compte : …………………………………………………………………………………………………………………….

Nom de la banque : …………………………………………………………………………………………………………………….

Numéro de compte : …………………………………………………………………………………………………………………….

Codification IBAN : …………………………………………………………………………………………………………………….

**2. INFORMATIONS RELATIVES AU PROJET**

Nom du projet :

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….…

Description du projet :

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………… ………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….

Objectifs poursuivis par le projet :

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………. …………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………. …………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………. …………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………. ………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….

Public cible du projet :

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………. ……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….… .…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………....

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….

Actions envisagées pour atteindre les objectifs :

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………. ………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….

Calendrier précis du projet :

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….… .………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………… …………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………. …………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

Lieu d’exécution du projet :

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..…………………………………………………………..……………………………………………………………………………………………………. …………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….

Veuillez préciser et justifier le montant du subside sollicité (maximum € 1.000) :

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….… ………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….……………………………………………………………….………………………………………………………………………………………………… …………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………. ………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….

**3. CHECK LIST DES ANNEXES**

* En complément de ce formulaire, les personnes physiques doivent pouvoir produire une copie recto/verso de la carte bancaire, liée au compte bancaire dont elle est titulaire.
* En complément de ce formulaire, les personnes morales doivent pouvoir produire la preuve du mandat de la personne agissant pour leur compte.

Certifié sincère et véritable,

**Établi par :** **En date du :**

(Nom – Prénom – Fonction/Qualité) **Signature :**

**Date de réception :**

Réservé au Comité Pogge 200