**JUMELAGES INNOVANTS**

**Fiche pré-projet**

**PORTEUR DU PROJET :**

**Nom de la structure :**

**Adresse :**

**Personne chargée du projet :**

**Nom :**

**Prénom :**

**Fonction :**

**N° de téléphone :**

**Adresse mail :**

**DESCRIPTION DU PROJET :**

**Avec quelle(s) ville(s) jumelée(s) envisagez-vous de porter ce projet ? Précisez le(s) pays concerné(s).**

*Ville 1 (Pays) / Ville 2 (Pays) / ...*

**Quel est l’état des relations de jumelage avec la/les ville(s) précédemment citée(s) ?**

**Quelle est la durée envisagée de votre projet ?**

*Date de début :* Cliquez ou appuyez ici pour entrer une date.

*Date de fin :* Cliquez ou appuyez ici pour entrer une date.

**A quel moment de votre projet l’envoi d’une délégation originaire du Pas-de-Calais aurait-elle lieu ? Si l’accueil d’une délégation est prévu, précisez les dates envisagées.**

*Envoi de la délégation* : du Cliquez ou appuyez ici pour entrer une date. au Cliquez ou appuyez ici pour entrer une date.

*Accueil de la délégation (facultatif)* : du Cliquez ou appuyez ici pour entrer une date. au Cliquez ou appuyez ici pour entrer une date.

**Quel est le but de votre projet ?**

Explications

**Avec quelle(s) structure(s) de la ville / des villes jumelée(s) interagissez-vous dans le cadre de votre projet ?** Si vous n’avez pas de partenaires spécifiquement définis, précisez la structure que vous recherchez (association, collectivités).

|  |  |
| --- | --- |
| Type de structure  | Nom de la structure  |
| Type de structure  | Nom de la structure  |
| Type de structure  | Nom de la structure  |
| Type de structure  | Nom de la structure  |
| Type de structure  | Nom de la structure  |

**BUDGET PREVISIONNEL :**

**Quel est le montant prévisionnel du budget de votre projet ?**

*Montant en € :* *0,00 €*

 **Quelle part de votre budget est pris en charge par vos ressources propres ?**

*Taux en % :* *0%*

*Montant en € :* *0,00 €*

**Quelle part de votre budget souhaitez-vous solliciter auprès du Département du Pas-de-Calais dans le cadre du dispositif « Jumelages Innovants »?**

*Taux en % : 0%*

*Montant en € : 0,00 €*

**Quelles autres sources de financement extérieur, y compris actions d’autofinancement, envisagez-vous pour votre projet ? Pour chacune d’entre elles, précisez leur état (envisagée, sollicitée, accordée).**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| *Source de financement*  | *0,00 €* | [ ] Envisagée | [ ] Sollicitée | [ ] Accordée |
| *Source de financement*  | *0,00 €* | [ ] Envisagée | [ ] Sollicitée | [ ] Accordée |
| *Source de financement*  | *0,00 €* | [ ] Envisagée | [ ] Sollicitée | [ ] Accordée |
| *Source de financement*  | *0,00 €* | [ ] Envisagée | [ ] Sollicitée | [ ] Accordée |
| *Source de financement*  | *0,00 €* | [ ] Envisagée | [ ] Sollicitée | [ ] Accordée |

|  |
| --- |
| Document à transmettre complété à la Mission coopération européenne et internationale (spicht.laura@pasdecalais.fr / ovalle.cijanes.mary.sol@pasdecalais.fr) préalablement à toute demande de subvention pour le dispositif « Jumelages innovants ».Après l’étude de cette fiche projet, un accompagnement vous sera proposé pour le montage de votre dossier. |