**PAS-DE-CALAIS,**

**Mobilité européenne**

**et internationale**

**Fiche pré-projet**

**PORTEUR DU PROJET :**

**Nom de la structure :**

**Adresse :** Rue, Ville, Code postal

**Décrivez le domaine d’activités dans lequel votre structure intervient au quotidien (votre cœur de métier) :**

**Personne chargée du projet :**

**Nom :**

**Prénom :**

**Fonction :**

**N° de téléphone :**

**Adresse mail :**

**DESCRIPTION DU PROJET :**

**Quel est le public bénéficiaire de la mobilité envisagé dans votre projet ?**

**Vers quelle destination aura lieu la mobilité ? Précisez de manière la plus détaillée possible**

*Pays :*

*Région :*

*Commune :*

**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 la mobilité aurait-elle lieu ?**

*Durée prévisionnelle du séjour :*

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

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

**Quel est le but de votre projet ?**

Explications

**Avez-vous un ou plusieurs partenariats déjà établis avec le pays de destination ?** Si vous n’avez pas de partenaires spécifiquement définis, précisez le type de structure que vous recherchez (association, collectivités, entreprises…).

|  |  |
| --- | --- |
| 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 « Pas-de-Calais, mobilité européenne et internationale »?**

*Taux en % :* 0%

*Montant en € : 0,00 €*

**Quelles autres sources de financement extérieur, y compris des 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 |
| 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 ( Pierron.Camille@pasdecalais.fr / ovalle.cijanes.mary.sol@pasdecalais.fr) préalablement à toute demande de subvention pour le dispositif « Pas-de-Calais, Mobilité européenne et internationale ».Après l’étude de cette fiche projet, un accompagnement vous sera proposé pour le montage de votre dossier. |