

APPEL A PROJET :(A REMPLIR)

Transmettez l'original à l'ODARC et conservez un exemplaire.

☐ Personne morale

(indiquer la raison sociale de l'entreprise)

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31	32	33	34	35	36	37	38	39	40	41	42	43	44	45	46	47	48	49	50	51	52	53	54	55	56	57	58	59	60	61	62	63	64	65	66	67	68	69	70	71	72	73	74	75	76	77	78	79	80	81	82	83	84	85	86	87	88	89	90	91	92	93	94	95	96	97	98	99	100
---	---	---	---	---	---	---	---	---	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	-----

Date et lieu de naissance : |_|_|_|_|_|_|_| à |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|

Représentant légal (pour les personnes morales) : ☐ Mme ☐ Mr (indiquer Nom/Prénom)

[illegible]

Adresse : | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

[illegible]

Code Postal : |_|_|_|_|_| **Commune :** |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|

N° Téléphone : | | | | | | | | | | Courriel : | | | | | | | | | | | | | | | | |

N° SIRET : | | | | | | | | | | | | | | | |

- Description du projet ou de l'activité : | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

- Date de début : | | || | || | | | Date de fin : | | || | || | | |

- Localisation du projet ou de l'activité : | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

- Liste des dépenses prévisionnelles :

[illegible]

- Montant du financement public sollicité : | | | | | | | | , | | €

- Date : | | / | | / | | | |

Signature :