**APPEL À PROJETS**

**« ACCOMPAGNER L’ACCÈS AUX DROITS ET L’INCLUSION NUMÉRIQUE DES HABITANTS DE LAMBALLE TERRE & MER »**

**Période 2025-2026**

**ACCORD SUR LA DÉSIGNATION DU RESPONSABLE DE PROJET**

* Si une seule personne morale porte le projet, compléter uniquement le point 1
* Si plusieurs personnes morales portent le projet, elles doivent désigner le responsable de projet, qui signera la convention avec Lamballe Terre & Mer et formalisera cet accord
* Compléter les points 1 et 2

# Identification de la structure / porteur du projet

* Personne Morale

|  |  |
| --- | --- |
| [ ]  Commune | [ ] Association |
| Dénomination : |  |
| Adresse postale : |  |
| Mail :  |  |
| Téléphone : |  |
| SIRET :  |  |

* Personne référente sur le projet

|  |  |
| --- | --- |
| NOM : |  |
| Prénom : |  |
| Mail : |  |
| Téléphone : |  |

# Membres du groupement

* Responsable du projet

Je, soussigné.e \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Maire/président.e de l’association accepte de participer au projet et d’être désigné.e le/la responsable du projet

 Date \_\_/\_\_/\_\_\_\_\_, Signature

* Membre 1

|  |  |
| --- | --- |
| [ ]  Commune | [ ] Association |
| Dénomination : |  |
| Adresse postale : |  |
| Mail :  |  |
| Téléphone : |  |
| SIRET :  |  |

Je, soussigné.e \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Maire/président.e de l’association accepte de participer au projet et de désigner \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ comme responsable du projet

 Date \_\_/\_\_/\_\_\_\_\_, Signature

* Membre 2

|  |  |
| --- | --- |
| [ ]  Commune | [ ] Association |
| Dénomination : |  |
| Adresse postale : |  |
| Mail :  |  |
| Téléphone : |  |
| SIRET :  |  |

Je, soussigné.e \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Maire/président.e de l’association accepte de participer au projet et de désigner \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ comme responsable du projet

 Date \_\_/\_\_/\_\_\_\_\_, Signature

* Membre 3

|  |  |
| --- | --- |
| [ ]  Commune | [ ] Association |
| Dénomination : |  |
| Adresse postale : |  |
| Mail :  |  |
| Téléphone : |  |
| SIRET :  |  |

Je, soussigné.e) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Maire/président.e de l’association accepte de participer au projet et de désigner \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ comme responsable du projet

 Date \_\_/\_\_/\_\_\_\_\_, Signature