|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Région_normandie_11_03_2016  Date de mise en application : 05/09/2017 | Logo_PaysdeBray |  |  |

**Fiche Préalable de Demande d’Aide**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Document pouvant servir d’annexe 1 au formulaire de demande d’aide 19.02 « Fiche descriptive » *(sous-réserve que le projet n’ait pas fait l’objet de modification substantielle)*** | | | |
| *Transmettre l’original et conserver une copie* | | | |
| **Cadre réservé à l’administration/GAL :** | | | |
| N° de dossier OSIRIS : |  | Code du GAL : |  |

1/ BENEFICIAIRE

|  |  |
| --- | --- |
| **Dénomination du demandeur (Maître d’ouvrage)** | Organisme Demandeur : |
| Responsable légal : |
| Responsable du projet : |
| **Coordonnées de l’organisme demandeur** | Adresse : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Code postal : |\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_| Commune : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_   : |\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_| Mail : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| **N° de SIRET** | |\_\_||\_\_||\_\_||\_\_||\_\_||\_\_||\_\_||\_\_||\_\_||\_\_||\_\_||\_\_||\_\_||\_\_| |
| **Statut du demandeur** | **Privé  Public Préciser : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** |
| **Localisation du projet** |  |

2/ DESCRIPTION DU PROJET

|  |  |
| --- | --- |
| **Intitulé du projet** |  |
| **Calendrier de réalisation du projet** | Date de début : |\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|  Date de fin : |\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_| |
| **Fiche action de référence du GAL** | Fiche action N° \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Intitulé : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| **Contexte et description du projet** |  |
| **Objectifs du projet à atteindre** |  |
| **Bénéficiaires de l’opération (cibles visées)** |  |
| **Publicité européenne et nationale prévue pour le projet *(presse, panneaux, affiches, …)*** | *(Les dépenses relatives à la publicité sont éligibles et peuvent être présentées dans la demande d’aide LEADER)* |

1

2

**3/ PLAN DE FINANCEMENT PREVISIONNEL du projet global**

|  |  |
| --- | --- |
| **Coût total prévisionnel de l’opération en** □ HT □ TTC = | € |



|  |  |
| --- | --- |
| Fait à : | Le : |
| NOM, Prénom, qualité et signature du représentant légal de la structure : | |

**4/ PLAN DE FINANCEMENT PREVISIONNEL leader**



|  |  |
| --- | --- |
| Fait à : | Le : |
| NOM, Prénom, qualité et signature du représentant légal de la structure : | |

3

5/ LIEN DU PROJET AVEC LES FONDAMENTAUX LEADER ET LA FICHE ACTION et RECHERCHE DE VALEUR AJOUTEE TERRITORIALE

|  |  |
| --- | --- |
| **FONDAMENTAUX LEADER** | **FONDAMENTAUX FICHE ACTION** |
| **Caractère innovant/effet levier du projet :**  **Caractère transférable du projet :**  **Caractère partenarial public-privé du projet :** | **Objectif stratégique/opérationnel du projet :**  **Effet attendu sur le territoire du projet :**  **Type et description de l’opération de la fiche action :** |

6/ EVALUATION DU PROJET et INDICATEURS DE SUIVI DE LA FICHE

|  |  |
| --- | --- |
| **Indicateurs de réalisation (cf. fiche action) :** | **Indicateurs de résultats (cf. fiche action) :** |

|  |
| --- |
| Cadre réservé au GAL |
| **Date du Comité de programmation de sélection :**  |\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|  **Note :** |\_\_|\_\_| **/**|\_\_|\_\_| **Avis :** |