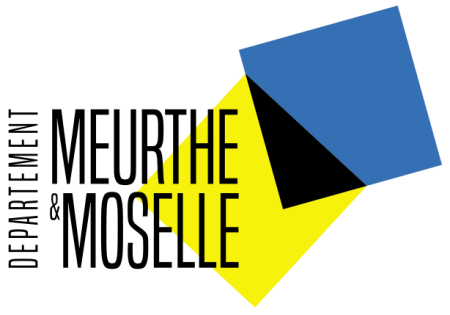
****

**48 Esplanades Jacques Baudot**

**CO900 19**

**54035 NANCY CEDEX**

**DV**

**Formulaire de candidature**

**AMI Boite à Initiatives départementales 54**

**Politique départementale économie solidaire**

Merci de remplir et de signer ce formulaire de candidature et de le retourner prioritairement à l’adresse suivante :

boiteID54@departement54.fr

Ou à défaut le retourner aux adresses emails suivantes :

**TERRITOIRE DE LONGWY**

[slewandowski@departement54.fr](mailto:slewandowski@departement54.fr)

**TERRITOIRE DE BRIEY**

[slavaux@departement54.fr](mailto:slavaux@departement54.fr)

**TERRITOIRE VAL DE LORRAINE**

[mpsangnier@departement54.fr](mailto:mpsangnier@departement54.fr)

**TERRITOIRE TERRES DE LORRAINE**

[emarion@departement54.fr](mailto:emarion@departement54.fr)

**TERRITOIRE GRAND NANCY**

[asmeyer@departement54.fr](mailto:asmeyer@departement54.fr)

**TERRITOIRE DU LUNÉVILLOIS**

[vbongiraud@departement54.fr](mailto:vbongiraud@departement54.fr)

**COORDINATION**

cmengel@departement54.fr



Ce formulaire de candidature est à remplir et retourner. Si votre demande est éligible, le Département vous transmettra le dossier de candidature à remplir dans les 3 mois après la réception du formulaire.

1. **Présentation du porteur de l’initiative émergente (individuel ou structure)**

**Porteur de l’initiative 🞏 Citoyen**

**🞏 Collectif de citoyens**

**🞏 Structure de l’ESS**

**Nom et prénom de l’interlocuteur :**

**Adresse :**

**Mail :**

**Téléphone :**

**Partenaire(s) de l’action, le cas échant :**

1. **Présentation de l’initiative proposée**

**Description de l’initiative et des objectifs visés:**

1. **En quoi selon vous votre initiative répond-elle aux critère de l’innovation sociale**

1. **Valeurs de l’économie solidaire portées par l’initiative**

1. **Besoins pour la mise en œuvre de l’initiative**

**Avez-vous besoin d’un accompagnement : ingénierie et/ou financier**

**🞏OUI 🞏NON**

Si oui, le(s)quel(s) ? / et préciser et joindre tout élément utiles correspondant.

1. **Divers**

**Avez-vous des observations à formuler**

**Je soussigné(e)**

**déclare avoir pris connaissance des engagements et des conditions de participation à l’AMI Boite à initiative départementales 54**

**Fait à , le 2020**

**Signature**