**

# **Dossier de candidature CONCOURS TREMPLIN INNOVATION 2024**

*Ce concours a pour but de favoriser les initiatives locales, pour un développement harmonieux et pérenne du territoire. Ce projet est organisé par Queyr’avenir avec le soutien de l’ACSSQ.*

Si votre projet est retenu, vous rencontrerez un jury qui déterminera la répartition des prix selon les modalités présentées dans le règlement.

**Renseignements pratiques**

* Avoir lu et accepté le règlement du concours ci-joint : le dépôt de dossier vaut acceptation pleine et entière du présent règlement dans sa version octobre 2023
* Le dossier de candidature devra comprendre :
  + Le dossier Projet rempli, **complet, daté et signé**
  + Une présentation écrite du projet à l’appréciation du candidat
  + Tout élément pouvant servir à valoriser le projet et montrer sa pérennité
  + Autorisation parentale pour les mineurs

**Date limite du dépôt du dossier**

**Le 8 février 2024 – 12 H**

**Les demandes de renseignement sont à faire par téléphone auprès de l’ACSSQ (**04 92 46 82 55**) ou par mail (**[accueil.acssq@queyras.org](mailto:accueil.acssq@queyras.org)**)**

**Les dossiers sont à transmettre à l’ACSSQ**

**Par courrier : ACSSQ**

303 route de laChalp

**05470 Aiguilles**

**Ou par mail :** [accueil.acssq@queyras.org](mailto:accueil.acssq@queyras.org)

**Dossier projet**

**Nom du projet :**

|  |
| --- |
|  |

**Coordonnées du porteur de projet :**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Nom prénom** |  | | |
| **Date de naissance** |  | | |
| **Téléphone :** |  | | **Mail :** |
| **Adresse postale** |  | | |
| **Situation professionnelle actuelle** | |  | |

**Catégorie(s) :**

* Artisanat
* Culture
* Sport/tourisme/santé
* Social /vivre ensemble
* Tertiaire / Conseil / Numérique
* Agro-alimentaire
* Autre : …………………………………….

**Lieu d’implantation du projet :**

🞏 Activité à l’année

🞏 Activité saisonnière

**Descriptif rapide du projet :**

|  |
| --- |
|  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | **Membres associés :** | |
| **Nom prénom** |  | |
| **Date de naissance** |  | |
| **Adresse postale** |  | |
| **Situation professionnelle actuelle** |  | |
| **Téléphone :** |  | **Mail :** |
|  |  | |
| **Nom prénom** |  | |
| **Date de naissance** |  | |
| **Adresse postale** |  | |
| **Situation professionnelle actuelle** |  | |
| **Téléphone :** |  | **Mail :** |

* **Statuts/forme juridique :**

|  |
| --- |
|  |

* **Descriptif détaillé du projet :**

|  |
| --- |
|  |

* **Echéancier / calendrier**

|  |
| --- |
|  |

* **Budget initial + Budget prévisionnel** (recettes/dépenses et pluriannuel) ***à joindre impérativement (éventuellement en pièce jointe)***

|  |
| --- |
|  |

* **Vos compétences / vos atouts :**

|  |
| --- |
|  |

* **Vos partenaires :**

|  |
| --- |
|  |

* **Impact social / local du projet :**

|  |
| --- |
|  |

* **Qu’attendez-vous de Tremplin ? Comment pouvons-nous vous aider ?**

|  |
| --- |
|  |

* **2 phrases pour nous convaincre :**

|  |
| --- |
|  |

* **Comment avez-vous connu le concours ?**

|  |
| --- |
|  |

*Je, soussigné(e)*

*reconnais avoir pris connaissance et accepte le règlement du concours Tremplin Innovation dans sa version d’octobre 2023*

*A , le*

*Signature :*