

**ANNEXE 7**

**Fiche contact**

Cette fiche contact est à compléter par le candidat et à joindre au dossier de candidature (en-dehors de l’enveloppe contenant le dossier).

Tous les champs ci-dessous sont obligatoires.

|  |
| --- |
| **DIRECTION DE L’ORGANISME GESTIONNAIRE** |
| Nom : |
| Prénom : |
| Fonction (directeur général, président, directeur, représentant…) : |
| Adresse mail : |
| N° de téléphone : | N° de téléphone portable : |
| Adresse postale de l’organisme : |
| Code postal : | Ville : |
| Adresse mail secrétariat : |
| **RESPONSABLE DU PROJET (contact à solliciter dans le cadre du présent appel à projets)** |
| Nom du responsable du projet : |
| Prénom : |
| Fonction : |
| Adresse mail : |
| N° de téléphone : | N° de téléphone portable : |
| Adresse postale : |
| Code postal : | Ville : |
| Adresse mail secrétariat : |

Les coordonnées renseignées sur cette fiche seront utilisées pour une éventuelle demande de mise en conformité du dossier :

* l’envoi de l’invitation pour la commission ;
* l’envoi de la notification de décision.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_