Date de dépôt des dossiers:	_
Code d'identification	_

Intitulé du projet et acronyme:		
	AXE:	
	MESURE:	

# 1. INFORMATIONS ADMINISTRATIVES

1.1	CHEF DE FILE (assurant la coordination transnationale du projet)
1.1	CHEF DE FILE (assurant la coordination transmationale du projet)
	Institution / Société
	Codice fiscale ou Partita IVA (pour les Italiens) :
	Nom ou raison sociale :
	Unité responsable :
	Nationalité :
	Région :
	Nature juridique : public □ privé □ assimilable au public □ (expliciter)
	Statut du partenaire : Technique   Financeur
	Assure la contrepartie nationale ? Oui □ Non □
	▶ Nom du ou des cofinanceur(s) :
	Codice fiscale ou Partita IVA (pour les Italiens) :
	Nationalité :
	Type de cofinanceur : public □ privé □
	Apporte des Financements complémentaires ? Oui □ Non □▶ Directement □▶ ou par :
	Représentant légal du projet
	Prénom et NOM :
	Fonction:
	Adresse:
	Pays:
	Tél.: fax: e-mail:
	Référent projet / Personne de contact dans l'institution :
	Prénom et NOM :
	Fonction:
	Adresse:
	Pays:
	Tél. : e-mail :

Acronyme : \_\_\_\_\_ Version n° \_\_ du /\_ /\_ /\_ \_\_\_\_

1.2	PARTENAIRES DE L'ESPACE MEDOC (au moins un pays autre que celui du chef de file)
1.2.1	❖ PARTENAIRE 1
	Institution / Société
	Codice fiscale ou Partita IVA (pour les Italiens) :
	Nom ou raison sociale :
	Unité responsable :
	Nationalité :
	Région :
	Nature juridique : public □ privé □ assimilable au public □ (expliciter)
	Assure la contrepartie nationale ? Oui   Non
	Nom du ou des cofinanceur(s) :
	Codice fiscale ou Partita IVA (pour les Italiens) : Nationalité :
	Type de cofinanceur : public □ privé □
	,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,
	Apporte des Financements complémentaires ? Oui □ Non □▶ Directement □▶ ou par:
	l'organisme apportant les fonds complémentaires)
	Représentant légal du projet
	Prénom et NOM : Fonction :
	Adresse:
	Pays:
	Tél.: fax: e-mail:
	Référent projet / Personne de contact dans l'institution : Prénom et NOM :
	Fonction:
	Adresse:
	Pays: Tél.: e-mail:
	Tél. : e-mail :

1.2.2	PARTENAIRE 2			
	Institution / Société			
	Codice fiscale ou Partita IVA (pour les Italiens) :			
	Nom ou raison sociale :			
	Unité responsable :			
	Nationalité :			
	Région :			
	Nature juridique : public □ privé □ assimilable au public □ (exp <b>Statut du partenaire</b> : Technique □ Financeur □	liciter)		
	Assure la contrepartie nationale ? Oui □ Non □▶ Nom du ou des cofinanceur(s) :			
	Codice fiscale ou Partita IVA (pour les Italiens) :  Nationalité :	•••••		
	Type de cofinanceur : public □ privé □			
	.,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,			
	Apporte des Financements complémentaires ? Oui □ Non □▶ Directement □			
	▶ ou par:	. (indiquer	le nom	de
	l'organisme apportant les fonds complémentaires)			
	Représentant légal du projet			
	Prénom et NOM :			
	Fonction:			
	Adresse:			
	Pays :   Tél. : fax : e-mail :			
	rei.: rax: e-maii:			
	Référent projet / Personne de contact dans l'institution :			
	Prénom et NOM :			
	Fonction :			
	Adresse:			
	Pays:			
	Tél.: fax: e-mail	:		

2.3	* PARTENAIRE	3				
	Institution / Socie					
		Partita IVA (pour les Italiens) :				
	Nom ou raison soo Unité responsable					
	Nationalité :	•				
	Région :					
	•	public privé assimil	able au public ⊓ (explic	citer)		
		ire : Technique □ Fina				
	Assure la contrep	oartie nationale ? Oui 🗆 N	on 🗆			
		ı ou des cofinanceur(s) :				
		scale ou Partita IVA (pour les	Italiens) :			
	Nationali		_			
	Type de	cofinanceur : public 🗆 pri	VÉ □			
		a <b>r</b> :ant les fonds complémentaires		(indiquer le	e nom	de
	Représentant lég	al du projet				
	Prénom et NOM :	-				
	Fonction :					
	Adresse :					
	Pays:					
ļ	Tél.: fax: e-i	naii :				
ļ		Personne de contact dans l'i	nstitution :			
	Prénom et NOM :					
	Fonction : Adresse :					
	Dave .					
	Pays :	fay ·	e-mail ·			
	Pays : Tél. :	fax :	e-mail :			

* TANTE	NAIRE 4		
Institution /			
	le ou Partita IVA (pour les Italiens) :		
Nom ou rais			
Unité respon	isable :		
Nationalité :			
Région :	igua: publia – privá – accimi	loble ou public — (ovplicitor)	
Nature Jurial   .	que : public - prive - assimil	lable au public □ (expliciter)	•
Statut du p	<b>artenaire</b> : Technique □ Fina	anceur 🗆	
	ontrepartie nationale ? Oui 🗆 N		
	om du ou des cofinanceur(s) :		
	odice fiscale ou Partita IVA (pour les	Italiens) :	
	ationalité : rpe de cofinanceur : public □ pri	0.46 —	
	pe de demianodar. Pabne 🗆 - pri		
	s Financements complémentaires	? Oui 🗆 Non 🗆	
	irectement 🗆		
>	ou par:	( - 7	nom de
>			nom de
► l'organisme	ou par:		nom de
► l'organisme	ou par : apportant les fonds complémentaire nt légal du projet		nom de
► l'organisme Représenta Prénom et N Fonction :	ou par : apportant les fonds complémentaire nt légal du projet		nom de
► l'organisme Représenta Prénom et N Fonction : Adresse :	ou par : apportant les fonds complémentaire nt légal du projet		nom de
rorganisme  Représenta  Prénom et N  Fonction :  Adresse :  Pays :	ou par : apportant les fonds complémentaire nt légal du projet IOM :		nom de
► l'organisme Représenta Prénom et N Fonction : Adresse :	ou par : apportant les fonds complémentaire nt légal du projet IOM :		nom de
► I'organisme  Représenta Prénom et N Fonction : Adresse : Pays : Tél. : fax :	ou par :	s)	nom de
► I'organisme  Représenta Prénom et N Fonction : Adresse : Pays : Tél. : fax :	ou par :	s)	nom de
représenta Prénom et N Fonction : Adresse : Pays : Tél. : fax : Référent pr	ou par :	s)	nom de
I'organisme  Représenta Prénom et N Fonction : Adresse : Pays : Tél.: fax :  Référent pr Prénom et N	ou par :	s)	nom de
I'organisme  Représenta Prénom et N Fonction : Adresse : Pays : Tél. : fax :  Référent pr Prénom et N Fonction :	ou par :	s)	nom de

1.3				PARTENAIRES ERNATIONALES	EXTERNES	Α	LA	ZONE	DE
1.3.1	* PARTENAL		TIONS INT	<u>ERNATIONALES</u>					
	Institution / So Nom ou raison s Unité responsal Nationalité : Région : Nature juridique	sociale : ple :	privé □  a	assimilable au publi	c □ (expliciter	·)			
	Statut du parte	<b>naire</b> : Observ	ateur 🗆 Teci	hnique □ Fir	nanceur 🗆				
	Apporte des Fi	nancements	oropres ?(	Oui □ Non □					
	▶ Nom du ou	ı des financeu	r(s) :						
	Représentant I Prénom et NOM Fonction : Adresse : Pays : Tél. : fax :	1:	ť						
	Prénom et NOM Fonction : Adresse :		e contact o	lans l'institution :					
	Pays : Tél. :		fax :		e-mail :				

# 2. PRESENTATION DU PROJET

### 2.1 INFORMATIONS GENERALES

2.1.1 Présentation synthétique du projet et du contexte dans lequel il s'inscrit

(maximum 2 pages)	
- Présentation synthétique du contenu du projet :	
- Motivation et contexte dans lequel s'inscrit le projet :	

Acronyme : \_\_\_\_\_ Version n° \_\_ du /\_ /\_ /\_

### 2.1.2 Territoire concerné

(maximum 10 lignes)

2.1.2.1 Points forts/faibles du contexte dans lequel s'inscrit le projet :

(maximum ½ page)		

2.1.3 Objectifs généraux du projet par rapport aux objectifs de l'Axe

Objectifs de l'Axe	Objectifs du projet

2.1.4 Objectifs spécifiques du projet par rapport aux objectifs de la mesure

Objectifs de la mesure	Objectifs du projet

Acronyme : \_\_\_\_\_ Version  $n^{\circ}$  \_\_ du /\_\_/\_\_/\_

### 2.1.5 Etat de l'art

Ltudes ou travaux déjà existants réalisés ou en cours de réalisation sur le sujet de façon générale

(liste, maximum une demi page)

Etudes ou travaux déjà existants réalisés ou en cours de réalisation sur le sujet par les différents partenaires :

(liste, maximum 1 page)

### 2.1.6 Valeur ajoutée apportée par le projet et aspects innovants

❖ Valeur ajoutée au regard de ce qui a déjà été réalisé (état de l'art) :

(maximum ½ page)

❖ Valeur ajoutée par rapport au contexte :

Acronyme : \_\_\_\_\_\_ Version n° \_\_ du /\_\_/\_/\_

	(maximum ½ page)	
		•
*	Aspects innovants	
	(maximum 1/2 page)	1
	(maximum 7/2 page)	
<b>*</b>	Justification éventuelle de la poursuite d'un projet INTERREG II C	
	(maximum 1/2 page)	
2.1.	7 Cohérence du projet avec les politiques publiques	I
2.1.	7.1 Cohérence du projet avec les priorités du Schéma de développement de l'espace commu	nautaire (SDEC)
- • •		, ,,,,,,,,
	(maximum une demi page)	

(Maximum 15 lignes)
Acron

- \* Cohérence avec les priorités communautaires transversales (maximum 10 lignes pour chaque priorité)
  - Marché du travail (description des impacts éventuels)

> Egalité des chances (description des impacts éventuels)

Environnement et développement durable (description des impacts éventuels)

\* Cohérence avec les priorités nationales

Acronyme : \_\_\_\_\_\_ Version n° \_\_ du /\_\_/\_\_/\_

	(maximum une demi page)
*	Cohérence avec les priorités régionales
	(maximum 10 lignes par partenaire)
2.2 (	CONTENU TECHNIQUE
2.2.1	1 Présentation de la méthodologie envisagée
max	ximum deux pages)
Acror	nyme : Version n° du ///

## 2.2.3.2. Description synthétique des différentes phases et actions du projet

- > Phase 1:...
  - ❖ Action 1.1:...
  - **❖** Action 1:2...
- > Phase 2:....
  - ❖ Action 2.1:...
  - ❖ Action 2.2:...
- > Phase 3:...
  - **❖** Action 3.1:...
  - ❖ Action 3.2:...

### 2.2.3.3 Répartition des activités techniques entre les partenaires

### CHEF DE FILE

Actions dans le projet

Compétences	dane	lo domaino	d'intervention	du projet

Acronyme : \_\_\_\_\_ Version n° \_\_ du /\_\_/\_\_/\_\_

Interreg III B Méditerranée occidentale	Code d'identification	
Modalités de mise en œuvre		
(maximum 10 lignes)		
PARTENAIRE 1		
Actions dans le projet		
Compétences dans le domaine d'intervention du projet		1
Modalités de mise en œuvre		
(maximum 10 lignes)		
Acronyme · Version n° du / /		1

PARTENAIRE 2
Actions dans le projet
Compétences dans le domaine d'intervention du projet
Modalités de mise en œuvre
(maximum 10 lignes)
PARTENAIRE 3
Actions dans le projet
Compétences dans le domaine d'intervention du projet  Acronyme : Version n° du /_ /_ /_

Interreg III B Méditerranée occidentale	Code d'identification	
	-	
Modalités de mise en œuvre		
(maximum 10 lignes)		
( and a signed of		
		1
DARTEMAINE 4		
PARTENAIRE 4		
Actions dans le projet		
Compétences dans le domaine d'intervention du projet		
Modalités de mise en œuvre		-
(maximum 10 lignes)		
Acronyme: Version n° du / /		-

# PARTENAIRES DES PAYS TIERS ET/OU EXTERNES A LA ZONE DE COOPERATION : PARTENAIRE 5 Actions dans le projet Compétences dans le domaine d'intervention du projet Modalités de mise en œuvre (maximum 10 lignes) Acronyme : \_\_\_\_\_\_ Version n° \_\_ du /\_ /\_ /\_

2.2.3.4 Eta	t récapitulatif d	les phases et activités el	ntre les partenaires	(calendrier de t	ravail,	
PHASES chronologiques	ACTIONS	TYPES d' activités (cf précédemment 2.2.2 de la fiche projet)	REALISATIONS OU PRODUITS ATTENDUS	DEBUT (jj/mm/aaaa)	FIN (jj/mm/aaaa)	PARTENAIRES EN CHARGE
	Actions 1.1					
Phase 1	Action 1.2					
	Action 1.3					
	Action 1.5					
	Action 2.1					
Phase 2	Action 2.2					
	Action 2.3					
	Action 2.5					
	Action 3.1					
Phase 3	Action 3.2					
	Action 3.3					
	Action 5.5					
Acronyme :		Version n° du //		Fiche proje	t- Appel d'offre 2003-:	2004
				20/28		

	Interreg III B Méditerranée occidentale		Code d'identification					
Г								
		Action	4.1					
	Phase 4	Action -	4.2					
		Action -	4.3					
_		Action	5.1					
	D/	Action	5.2					

Acronyme :	Version n°	du /	/	/	

Action 5.3

Phase 5

## 2.2.3.5 Chronogramme selon les informations fournies au point précédent

Années	14/12/2000 au	2001	2002	2003	2004	2005
Phases	31/12/2000					
Phase 1						
Action 1.1	1					
Action 1.2	2					
Action 1.3	3					
Phase 2						
Action 2.1	1					
Action 2.2	2					
Action 2.3	3					
Phase 3						
Action 3.1	1					
Action 3.2						
Action 3.3						
Phase 4						
Action 4.1	1					
Action 4.2	2					
Action 4.3						
Phase 5						
Action 5.1	1					
Action 5.2	2					
Action 5.3	3					

Acronyme :	Version n°	du /	1	1	
ACIONYME.	V CI 31011 11	uu /	1	1	

### 2.3 RESULTATS ATTENDUS ET INDICATEURS

## 2.3.1 Récapitulatif des réalisations et produits attendus

Séminaires	Nombre
Base de données	Nombre
Cartes	Nombre
Déclarations communes	Nombre
Publications	Livres
Schémas d'actions conjointes	Brochures  Nombre Nombre de copie
Réseau télématique	Nombre
Petite infrastructure (Indiquer sa nature)	Nombre
Nouveaux outils méthodologiques	
Site web	Nombre
Production multimédia	CD ROM Nombre Nombre de copie  Video Nombre Nombre de copie  Disquette Nombre Nombre de copie  Nombre Nombre de copie  Nombre de copie
Autres	Autre

# 2.3.2 Indicateurs (selon la liste fournie par le CDP)

Indicateur de réalisation	Quantification
√ De résultat :	
Indicateur de résultat	Quantification
∕ D'impacts (si possible)	
Indicatoure des impacts	
Indicateurs des impacts	Quantification
DMAINES D'INTERVENTION SELO	N LA LISTE FOURNIE PAR LE CDP
OMAINES D'INTERVENTION SELO	N LA LISTE FOURNIE PAR LE CDP
OMAINES D'INTERVENTION SELO	N LA LISTE FOURNIE PAR LE CDP
OMAINES D'INTERVENTION SELO	N LA LISTE FOURNIE PAR LE CDP
OMAINES D'INTERVENTION SELO	N LA LISTE FOURNIE PAR LE CDP
OMAINES D'INTERVENTION SELO	N LA LISTE FOURNIE PAR LE CDP
OMAINES D'INTERVENTION SELO	N LA LISTE FOURNIE PAR LE CDP
OMAINES D'INTERVENTION SELO	N LA LISTE FOURNIE PAR LE CDP

2.4 INFORMATIONS SUR	LES REGIMES D'AIDE	ET SUR LE RSPECT	DES REGLES EN
MATIERE DE CONCURRENC	CE PUBLIQUE		

(maximum 10 lignes)	

2.5 DESCRIPTION DES MESURES DE PUBLICITE ENVISAGEES ET MODALITES DE **DISSEMINATION DES RESULTATS** 

(maximum une demi page)		

2.6 Fournir des indications sur les suites éventuelles du projet pour les partenaires et dans un cadre transnational

(maximum 1 page)		

Acronyme : \_\_\_\_\_ Version n° \_\_ du /\_\_/\_\_/\_\_ Fiche projet- Appel d'offre 2003-2004

# 3. FONCTIONNEMENT DU PARTENARIAT

# 3.1 Organisation du partenariat

Comité de pilotage		
Description des fonctions du Co et/ou externes)	omité (y compris l'indication des modalités d'association des pays	tiers
(maximum 1 page)		
Autres organismes		
Spécifier les fonctions et la comp	position	
(maximum 1 page)		
3.2 Illustrez de manière gra d'explications)	phique l'organisation du travail (voir Vade-mecum pour	plus
	phique l'organisation du travail (voir Vade-mecum pour	plus
	phique l'organisation du travail (voir Vade-mecum pour	plus
	phique l'organisation du travail (voir Vade-mecum pour	plus
	phique l'organisation du travail (voir Vade-mecum pour	plus
	phique l'organisation du travail (voir Vade-mecum pour	plus
	phique l'organisation du travail (voir Vade-mecum pour	plus
	phique l'organisation du travail (voir Vade-mecum pour	plus
	phique l'organisation du travail (voir Vade-mecum pour	plus
	phique l'organisation du travail (voir Vade-mecum pour	plus

3.3 Descr	iption des modalités de travail		
	e réunions prévues		
,			
a)	Comité de pilotage	<ul><li>Nombre</li><li>Périodicité</li></ul>	
b)	Autres organismes	- Nombre	
		- Périodicité	
3.4 Mod	lalités de contrôle interne de la qualité (	des réalisations envisage	ies
	lalités de contrôle interne de la qualité (	des réalisations envisage	ées
	lalités de contrôle interne de la qualité du une demi page)	des réalisations envisage	ées
		des réalisations envisage	ées
		des réalisations envisage	ies
(maximum	une demi page)		
(maximum			
(maximum	une demi page)		
(maximum	une demi page)		
(maximum	une demi page)		
(maximum	une demi page)		

Acronyme : \_\_\_\_\_ Version n° \_\_ du /\_ /\_ /\_ *Fiche p* Fiche projet- Appel d'offre 2003-2004

# 4. SECTION FINANCIERE

POUR TOUTE LA PARTIE FINANCIERE SE REPORTER AU FICHIER EXCEL EN PIECE JOINTE

Acronyme : \_\_\_\_\_ Version n° \_\_ du /\_\_/\_\_/\_