

CONTACT

Organisme Hlm :

Nom :

Prénom :

Fonction :

Email :

Portable :

PROJET

Nom du projet :

Adresse du projet :

Catégorie d'innovation : (Case à cocher)

Stade d'avancement du projet : (Case à cocher)

Décrivez en quelques lignes votre projet : (texte libre)

En quoi est-ce une innovation ? (texte libre)

Quels en sont les bénéfices et pour qui ? (texte libre)

Quel est le nombre de bénéficiaires ? (chiffre)

Quels partenaires ont été mobilisés et de quelle façon ? (texte libre)

Quel est le partenaire principal ? (texte libre)

Quelles sont les conditions de réussite selon vous ? (texte libre)

Comment sont mobilisés/associés les habitants et/ou collaborateurs et/ou le territoire dans votre projet ? (texte libre)

Quel est le potentiel de répliquabilité selon vous ?

Quel est son coût ? (chiffre)

Quel est son financement ? (texte libre)

Quels sont les objectifs de performance du projet ? (Case à cocher)

Liens de téléchargement : (non obligatoire)

SI VOUS GAGNEZ

Nom de l'association :

Nom du Président de l'association :

Code NAF de l'association :