APPEL A PROJETS « INNOVATION EUROREGIONALE » 2024

Fiche projeT

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **INTITULE DU PROJET** |  | | |
| **ACRONYME DU PROJET** |  | | |
| **PARTENAIRES** | *Nouvelle-Aquitaine* | *Euskadi* | *Navarre* |
|  |  |  |
| Choisissez un élément. | Choisissez un élément. | Choisissez un élément. |
| **THEMATIQUE PRINCIPALE** | Choisissez un élément. | | |
| **SOUS-THEMATIQUES** |  | | |
| **ELEMENTS TRANSVERSAUX** | Choisissez un élément. | | |
| **RESUME**  *150 mots maximum* |  | | |
| **Résultats escomptés**  *80 mots maximum* |  | | |

# Partenariat

## Partenaires

|  |  |
| --- | --- |
| **CHEF DE FILE** | |
| Nom complet |  |
| Statut juridique  *(association, entreprise, etc.)* |  |
| Siège social |  |
| Téléphone |  |
| Email |  |
| Description  *(150 mots maximum)* |  |
| **PARTENAIRE 1** | |
| Nom complet |  |
| Statut juridique  *(association, entreprise, etc.)* |  |
| Siège social |  |
| Téléphone |  |
| Email |  |
| Description  *(150 mots maximum)* |  |
| **PARTENAIRE 2** | |
| Nom complet |  |
| Statut juridique  *(association, entreprise, etc.)* |  |
| Siège social |  |
| Téléphone |  |
| Email |  |
| Description  *(150 mots maximum)* |  |
| **PARTENAIRE 3** | |
| Nom complet |  |
| Statut juridique  *(association, entreprise, etc.)* |  |
| Siège social |  |
| Téléphone |  |
| Email |  |
| Description  *(150 mots maximum)* |  |

## Complémentarités des partenaires pour le projet

### En quoi le partenariat proposé est-il pertinent pour mettre en œuvre ce projet. Quels sont les apports de chaque partenaire à l’initiative de coopération transfrontalière ?

### 250 mots maximum

# Descriptif du projet

## DESCRIPTION DU projet

### Entre 500 et 1000 mots

## Objectifs du projet

### 250 mots máximum

## Caractère INNOVANt

### En quoi ce projet va au-delà de l’existant, quel est le caractère innovant apporté par le projet et ses actions ?

### Entre 250 et 500 mots

# Plan d’actions

## Description des actions

|  |  |
| --- | --- |
| **ACTION OBLIGATOIRE : COMMUNICATION** | |
| **Titre de l’action** |  |
| **Descriptif de l’action**  *250 mots maximum* |  |
| **Partenaires impliqués** |  |
| **Livrables**  *Preuves de réalisation* |  |
|  | |
| **ACTION N°1** | |
| **Titre de l’action** |  |
| **Descriptif de l’action**  *250 mots maximum* |  |
| **Partenaires impliqués** |  |
| **Livrables**  *Preuves de réalisation et de résultats* |  |
| **ACTION N°2** | |
| **Titre de l’action** |  |
| **Descriptif de l’action**  *250 mots maximum* |  |
| **Partenaires impliqués** |  |
| **Livrables**  *Preuves de réalisation et de résultats* |  |
| **ACTION N°3** | |
| **Titre de l’action** |  |
| **Descriptif de l’action**  *250 mots maximum* |  |
| **Partenaires impliqués** |  |
| **Livrables**  *Preuves de réalisation et de résultats* |  |
| **ACTION N°4** | |
| **Titre de l’action** |  |
| **Descriptif de l’action**  *250 mots maximum* |  |
| **Partenaires impliqués** |  |
| **Livrables**  *Preuves de réalisation et de résultats* |  |
| **ACTION N°5** | |
| **Titre de l’action** |  |
| **Descriptif de l’action**  *250 mots maximum* |  |
| **Partenaires impliqués** |  |
| **Livrables**  *Preuves de réalisation et de résultats* |  |
| **ACTION N°6** | |
| **Titre de l’action** |  |
| **Descriptif de l’action**  *250 mots maximum* |  |
| **Partenaires impliqués** |  |
| **Livrables**  *Preuves de réalisation et de résultats* |  |

## Calendrier de réalisation

### Veuillez cocher les mois où se réaliseront les actions

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **N°1 de l’Action** | **Janvier 2025** | **Février 2025** | **Mars 2025** | **Avril 2025** | **Mai 2025** | **Juin 2025** | **Juillet 2025** | **Aout 2025** | **Septembre 2025** | **Octobre 2025** | **Novembre 2025** | **Décembre 2025** | **Janvier 2026** | **Février 2026** | **Mars 2026** | **Avril 2026** | **Mai 2026** | **Juin 2026** |
| **1** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **2** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **3** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **4** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **5** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **6** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

# Coopération eurorégionale

## pLUS-VALUE EUROREGIONALE - transfrontalière

### Décrire et justifier dans quelle mesure la mise en œuvre transfrontalière et eurorégionale du projet permet d’accroitre les retombées positives sur le territoire.

### Entre 250 et 500 mots

## De quelle manière ce projet contribue aux priorités de l’Eurorégion ? Voir le Plan Stratégique de l’Eurorégion

### Veuillez décrire la problématique ou les besoins et enjeux eurorégionaux auxquels votre projet répond et justifier son intérêt pour le domaine couvert par le plan stratégique. Dans quelle mesure il contribue à atteindre les objectifs stratégiques de l’Eurorégion Nouvelle-Aquitaine Euskadi Navarre?

### Entre 250 et 500 mots

# perennite

## perennite des actions et du partenariat, dissemination des resultats du projet ?

### Veuillez décrire les mesures concrètes à appliquer pendant et après la mise en œuvre du projet permettant de garantir et ou de renforcer la pérennité des actions et du partenariat.

### Entre 250 et 500 mots

# Pour les projets constituant une suite d’un projet financé les années précédentes :

*Veuillez décrire les éléments nouveaux intégrés dans cette candidature sur au moins un des aspects suivants : partenariat, objectifs et résultats escomptés du projet et/ou couverture territoriale*.