Appel à projets “Citoyenneté eurorégionale” 2025

Fiche projeT

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **TITRE DU PROJET** |  | | |
| **ACRONYME DU PROJET** |  | | |
| **PARTENAIRES** | *Nouvelle-Aquitaine* | *Euskadi* | *Navarre* |
|  |  |  |
| Choisissez un élément. | Choisissez un élément. | Choisissez un élément. |
| **THÉMATIQUE PRINCIPALE** | Choisissez un élément. | | |
| **THÉMATIQUES SECONDAIRES**  *Veuillez cocher* | Culture  Education  Jeunesse  Sport  Plurilinguisme  Défis sociaux contemporains | | |
| **RÉSUMÉ**  *150 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 ASSOCIÉ, LE CAS ÉCHÉANT** | |
| 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 maximum

# Plan d’action

## Description des actions

|  |  |
| --- | --- |
| **ACTION OBLIGATOIRE : COMMUNICATION**  *Veuillez expliquer dans quelle mesure les actions de communication intégreront l’Eurorégion et permettront une meilleure visibilité à l’institution* | |
| **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* |  |
| **ACTION N°2** | |
| **Titre de l’action** |  |
| **Descriptif de l’action**  *250 mots maximum* |  |
| **Partenaires impliqués** |  |
| **Livrables**  *Preuves de réalisation* |  |
| **ACTION N°3** | |
| **Titre de l’action** |  |
| **Descriptif de l’action**  *250 mots maximum* |  |
| **Partenaires impliqués** |  |
| **Livrables**  *Preuves de réalisation* |  |
| **ACTION N°4** | |
| **Titre de l’action** |  |
| **Descriptif de l’action**  *250 mots maximum* |  |
| **Partenaires impliqués** |  |
| **Livrables**  *Preuves de réalisation* |  |
| **ACTION N°5** | |
| **Titre de l’action** |  |
| **Descriptif de l’action**  *250 mots maximum* |  |
| **Partenaires impliqués** |  |
| **Livrables**  *Preuves de réalisation* |  |
| **ACTION N°6** | |
| **Titre de l’action** |  |
| **Descriptif de l’action**  *250 mots maximum* |  |
| **Partenaires impliqués** |  |
| **Livrables**  *Preuves de réalisation* |  |

## Calendrier de réalisation

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

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

# Coopération eurorégionale

## Plus value eurorégionale

### De quelle manière la coopération eurorégionale entre les partenaires contribue au bon déroulement du projet ? Quelle est la plus-value de la coopération transfrontalière pour le projet ? Dans quelle mesure la mise en œuvre transfrontalière et eurorégionale du projet permet d’accroître les retombées positives sur le territoire ?

### Entre 250 et 500 mots

## Contribution aux priorités stratégiques de l’eurorégion

*Veuillez décrire la problématique ou les besoins eurorégionaux auxquels votre projet répond. Dans quelle mesure contribue-t-il à atteindre les objectifs du Plan stratégique de l’Eurorégion Nouvelle-Aquitaine Euskadi Navarre ?*

### 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*.

### Veuillez décrire les mesures concrètes à appliquer pendant et après la mise en œuvre du projet permettant d’assurer la pérennité des actions et/ou du partenariat et préciser quel(les) suite(s) vous souhaitez donner au projet /partenariat le cas échéant.