**Formulaire de candidature**

**« Living Jette »**

**Mon quartier plus convivial**

Le formulaire de candidature, dûment complété et signé, doit être envoyé au plus tard le **11 avril 2018.**

par courrier électronique à l’adresse suivante : **mobilite@jette.irisnet.be**

Ou par la poste *(date de la poste faisant foi)* ou déposé par porteur à l'adresse suivante :

*Appel à projets « Living Jette »*

***Service Mobilité***

***Rue Léon Théodor 108***

*1090 Jette*

Pour des renseignements complémentaires :

***Service mobilité***

***Courriel :*** [***mobilite@jette.irisnet.be***](mailto:mobilite@jette.irisnet.be)

***Tél : 02/422.31.04***

**Partie I :**

**Description du projet et identification des porteurs**

1. **LE porteur du projet**
2. Personne de contact

* Personne qui sera contactée dans le cadre des formalités administratives. Il ne peut y avoir qu’une seule personne de contact, même en cas d’association de plusieurs partenaires.
* Nom : Cliquez ici pour taper du texte.
* Prénom : Cliquez ici pour taper du texte.
* Nom du groupe ou organisme (le cas échéant) : Cliquez ici pour taper du texte.
* Statut :

|  |  |
| --- | --- |
| ☐ Citoyen | ☐ Entreprise |
| ☐ Association locale | ☐ Autre : Cliquez ici pour taper du texte. |
| ☐ Commerçant |

* Fonction : Cliquez ici pour taper du texte.
* Téléphone : Cliquez ici pour taper du texte.
* Adresse email : Cliquez ici pour taper du texte.

1. Le groupe pilote

* Les porteurs du projet (appelés “groupe pilote”) doivent être au minimum 3. Le groupe pilote s'engage à porter le projet jusqu’à la fin de la mise en phase test, d’assurer avec la Commune et à tâcher de faire perdurer celui-ci par la suite.
  1. **Coordonnées des membres du groupe pilote [[1]](#footnote-2)**

1. **Nom et prénom :** Cliquez ici pour taper du texte.

|  |  |
| --- | --- |
| ☐ Habitant | ☐ Entreprise |
| ☐ Association locale | ☐ Autre : Cliquez ici pour taper du texte. |
| ☐ Commerçant |

* Adresse : Cliquez ici pour taper du texte.
* Téléphone : Cliquez ici pour taper du texte.

1. **Nom et prénom :** Cliquez ici pour taper du texte.

|  |  |
| --- | --- |
| ☐ Habitant | ☐ Entreprise |
| ☐ Association locale | ☐ Autre : Cliquez ici pour taper du texte. |
| ☐ Commerçant |

* Adresse : Cliquez ici pour taper du texte.
* Téléphone : Cliquez ici pour taper du texte.

1. **Nom et prénom :** Cliquez ici pour taper du texte.

|  |  |
| --- | --- |
| ☐ Habitant | ☐ Entreprise |
| ☐ Association locale | ☐ Autre : Cliquez ici pour taper du texte. |
| ☐ Commerçant |

* Adresse : Cliquez ici pour taper du texte.
* Téléphone : Cliquez ici pour taper du texte.

1. **Nom et prénom :** Cliquez ici pour taper du texte.

|  |  |
| --- | --- |
| ☐ Habitant | ☐ Entreprise |
| ☐ Association locale | ☐ Autre : Cliquez ici pour taper du texte. |
| ☐ Commerçant |

* Adresse : Cliquez ici pour taper du texte.
* Téléphone : Cliquez ici pour taper du texte.

1. **Nom et prénom :** Cliquez ici pour taper du texte.

|  |  |
| --- | --- |
| ☐ Habitant | ☐ Entreprise |
| ☐ Association locale | ☐ Autre : Cliquez ici pour taper du texte. |
| ☐ Commerçant |

* Adresse : Cliquez ici pour taper du texte.
* Téléphone : Cliquez ici pour taper du texte.

Cliquez ici pour taper du texte.

1. Partenaires du projet (association, entreprise, commune…)
   1. **Les partenaires existants[[2]](#footnote-3)**
2. **Nom du partenaire :** Cliquez ici pour taper du texte.

* Nom et prénom de la personne de contact : Cliquez ici pour taper du texte.
* Type d’organisme :

|  |  |
| --- | --- |
| ☐Association locale | ☐Entreprise |
| ☐Commerçant | ☐Autre : Cliquez ici pour taper du texte. |

* Objectifs du partenariat : Cliquez ici pour taper du texte.

1. **Nom du partenaire :** Cliquez ici pour taper du texte.

* Nom et prénom de la personne de contact : Cliquez ici pour taper du texte.
* Type d’organisme :

|  |  |
| --- | --- |
| ☐Association locale | ☐Entreprise |
| ☐Commerçant | ☐Autre : Cliquez ici pour taper du texte. |

* Objectifs du partenariat : Cliquez ici pour taper du texte.

1. **Nom du partenaire :** Cliquez ici pour taper du texte.

* Nom et prénom de la personne de contact : Cliquez ici pour taper du texte.
* Adresse : Cliquez ici pour taper du texte.
* Type d’organisme :

|  |  |
| --- | --- |
| ☐Association locale | ☐Entreprise |
| ☐Commerçant | ☐Autre : Cliquez ici pour taper du texte. |

* Objectifs du partenariat :
  1. **Les partenaires potentiels**
* Avez-vous identifié d’autres partenaires potentiels avec qui vous auriez déjà eu un premier contact ou non ?

☐Oui

☐Non

* Précisez le ou les noms des partenaires potentiels et en quoi ce(s) partenariat(s) pourrai(en)t être utile(s)au projet.

Cliquez ici pour taper du texte.

1. **Présentation résumée du projet**
2. Nom du projet

Indiquez l’intitulé sous lequel votre projet sera identifié (Living « xxxxx »)

Cliquez ici pour taper du texte.

1. Résumé du projet (nature du projets, atouts, effets attendus sur la pression automobile et la convivialité)

Cliquez ici pour taper du texte.

1. Schéma de l’aménagement de l’espace public proposé (à joindre en annexe)
2. Animations proposées durant la phase test ( citez et détaillez les animations proposées, le public auxquelles elles s’adressent. Citez les animations pour lesquelles vous aurez besoin des services de la commune)

Cliquez ici pour taper du texte.

1. Budget animations (à joindre en annexe)

Cliquez ici pour taper du texte.

**Signatures de l’ensemble des membres du groupe pilote :**

1. Rajouter des lignes si nécessaire [↑](#footnote-ref-2)
2. Rajouter des lignes si nécessaire [↑](#footnote-ref-3)