

Le dispositif d'appui à l'action internationale des collectivités territoriales

FORMULAIRE DE DEMANDE

Date limite d'envoi des demandes :

Avant de remplir ce formulaire, nous vous prions de lire attentivement le guide de fonctionnement du dispositif.

NOM DE LA COLLECTIVITÉ TERRITORIALE FRANÇAISE	
Personne contact au sein de	
la Collectivité	
Fonction	
Service/ Direction	
Coordonnées	Tel:
	Courriel :

1- Quel type d'appui souhaitez-vous solliciter :
Appui à l'élaboration d'une stratégie à l'international
☐ Appui au montage de projet
2- Envisagez-vous de répondre à un appel à projet, si oui précisez lequel :
DAECT
☐ FICOL (AFD)
3- Pourquoi sollicitez-vous un appui via ce dispositif ? Détaillez votre demande :
4- Elements de contexte : À quel projet/activité/ initiative cette demande est-elle rattachée ? Et dans le cadre de quel partenariat de coopération ?

!	5-	Quel d'ap			: le	S	obj	ecti	ifs	et	ré	su	ltat	S	att	end	dus	à	tra	ave	ers	ce	tte	de	ma	nde
•	5-	Pour d'ac					nous ent c			liqu ous							atic	n	du	ı	no	mbı	re	de	j	jour
7	7-	Autro fonc	es tioi	inf nner	orm men	ati it d	ions le v	s q otre	que e se	v ervi	ous ice,	s s /di:	oul rect	hai ior	tez 1, c	on	on tex	ımı te	ıniq loca	ue I, a	r acti	(co vité	mp és d	ositi I'AI(ion CT.	et)