**FICHE D’IDENTIFICATION DU DEMANDEUR**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | Coordonnées *(siège social pour les pers. morales/ domicile pour les particuliers)* | Adresse de correspondance *si différente* |
| Adresse |  |  |
| Code postal |  |  |
| Commune/pays |  |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | Contact *(représentant légal pour les pers.morales)* | Référent technique ou responsable du projet *(si différent du contact)* |
| Civilité | Madame - Monsieur | Madame - Monsieur |
| Nom prénom : |  |  |
| Fonction : |  |  |
| Tél : |  |  |
| Mail : |  |  |

**Personne morale**

 Organisme public  Organisme privé

Nature/ statut juridique :

*🛈 Exemple : collectivité territoriale, GIP, société anonyme, établissement public, association…*

Nom de la structure :

Sigle de la structure :

Raison sociale (le cas échéant) :

Principales activités :

|  |
| --- |
|  |

Numéro SIRET : code NAF (APE) :

*🛈 En cas de besoin, les SIRET et code NAF (APE) sont à demander à la direction régionale de l’INSEE.*

Numéro RNA (pour les associations) :

*🛈 Le numéro RNA (répertoire national des associations) est attribué à l’occasion des démarches d’enregistrement de création ou modification en préfecture.*

Régime TVA : Assujetti Non assujetti Partiellement assujetti au taux de \_%

Date de création :

Date de début de l'exercice comptable : 1er janvier Autre :

Effectifs salariés :

Structure :  nationale  départementale  régionale  locale  Autre :

Commissaire aux comptes :  oui  non