



FORMULAIRE DE PRE-DEMANDE DE SUBVENTION LEADER

Intitulé du projet

Porteur du projet

Nom ou raison sociale :

Responsable du projet (Nom et qualité) :

Forme juridique :

Adresse :

Cordonnées (Tel, fax, mail)

Localisation du projet

Descriptif succinct du projet

(Contexte, présentation synthétique de l'action et de ses principaux objectifs)

.....
.....
.....
.....
.....
.....

Nature des dépenses et plan de financement prévisionnel du projet

DEPENSES PREVISIONNELLES		FINANCEMENTS PREVISIONNELS	
Nature des dépenses	Montant HT	Financeurs publics presentis ou sollicités	Montant attendus
Dépenses immatérielles		Etat	
Dépenses matérielles		Région	
Coûts de personnel		Département	
Autres frais		Communauté de communes	
		Communes	
		Autres (ADEME...)	
		Autofinancement	
Coût total du projet		Financement total	

Calendrier prévisionnel de réalisation	
Date de début (MM/AA)	
Date de fin (MM/AA)	

Formulaire à retourner :

Par mail à leader@bessin-virois.fr ou par courrier à GAL du Pays du Bessin au Virois - La Papillonnière - 14500 VIRE

☎ 02 31 67 57 01

☎ 02 31 68 25 00

Site Internet : <http://www.bessin-virois.fr>