|  |
| --- |
|  |



**ANNEXE 4 : FICHE D’INSCRIPTION**

**FICHE D’INSCRIPTION A L’APPEL A CANDIDATURE**

**Création de plateformes d’accompagnement et de répit pour les aidants de personnes en situation de handicap**

|  |
| --- |
| **Zone d’intervention  :** ………………………………………………………………. |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| |  | | --- | | **Identité du candidat gestionnaire :** |   Dénomination : ………………………………………………………………………………………..  …………………………………………………………………………………………………………..  Adresse : ………………………………………………………………………………..……………..  Code Postal : ␣␣␣␣␣ Commune : …………………………………………………...  Tel. : ……………………………………………  Mail : ………………………………..………@………………….……………………………………  Identité et fonction du représentant légal : ………………….……………………………………..  ……………………….…………………………………………………………………………………..   |  | | --- | | **Identité de l’établissement existant ou à créer:** | |
|  |
| Coordonnées  : …………………………………………………………………………………………………………...  ……………………………………………………………………………………………….…………..  …………………………………………………………………………………………………………...  Code Postal : ␣␣␣␣␣ Commune : …………………………………………………...  Référent de la candidature : …………………………………………………………………………  Tel. : ……………………………………………  Mail : ………………………………………@…………….…………………………………………… |