

Fiche d'indentification des partenaires du projet

(Tableaux à dupliquer en fonction du nombre de partenaires impliqués dans le projet)

Intitulé du projet :

PARTENAIRE N° <input type="text"/>		
1	Raison Sociale	
2	Statut juridique	
3	Adresse postale complète	
4	Département	
5	N° SIRET (si existant)	
6	Code APE	
7	Site internet (si existant)	
8	Responsable de la structure	Qualité : Nom / Prénom : Téléphone : Email :
9	Responsable du suivi technique du projet (Si différent)	Qualité : Nom / Prénom : Téléphone : Email :
10	Niveau d'engagement à ce stade	<input type="checkbox"/> Engagé <input type="checkbox"/> Premier contact pris <input type="checkbox"/> Non contacté
11	Lettre d'engagement	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non

PARTENAIRE N° <input type="text"/>		
1	Raison Sociale	
2	Statut juridique	
3	Adresse postale complète	
4	Département	
5	N° SIRET (si existant)	
6	Code APE	
7	Site internet (si existant)	
8	Responsable de la structure	Qualité : Nom / Prénom : Téléphone : Email :
9	Responsable du suivi technique du projet (Si différent)	Qualité : Nom / Prénom : Téléphone : Email :
10	Niveau d'engagement à ce stade	<input type="checkbox"/> Engagé <input type="checkbox"/> Premier contact pris <input type="checkbox"/> Non contacté
11	Lettre d'engagement	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non

PARTENAIRE N° <input type="text"/>		
1	Raison Sociale	
2	Statut juridique	
3	Adresse postale complète	
4	Département	
5	N° SIRET (si existant)	
6	Code APE	
7	Site internet (si existant)	
8	Responsable de la structure	Qualité : Nom / Prénom : Téléphone : Email :
9	Responsable du suivi technique du projet (Si différent)	Qualité : Nom / Prénom : Téléphone : Email :
10	Niveau d'engagement à ce stade	<input type="checkbox"/> Engagé <input type="checkbox"/> Premier contact pris <input type="checkbox"/> Non contacté
11	Lettre d'engagement	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non

PARTENAIRE N° <input type="text"/>		
1	Raison Sociale	
2	Statut juridique	
3	Adresse postale complète	
4	Département	
5	N° SIRET (si existant)	
6	Code APE	
7	Site internet (si existant)	
8	Responsable de la structure	Qualité : Nom / Prénom : Téléphone : Email :
9	Responsable du suivi technique du projet (Si différent)	Qualité : Nom / Prénom : Téléphone : Email :
10	Niveau d'engagement à ce stade	<input type="checkbox"/> Engagé <input type="checkbox"/> Premier contact pris <input type="checkbox"/> Non contacté
11	Lettre d'engagement	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non