**Fiche de recherche de partenaires**

|  |  |
| --- | --- |
| **FICHE D’IDENTITE DU PORTEUR DE PROJET** | |
| **Raison sociale** |  |
| **N° SIRET** |  |
| **Date de création** |  |
| **Forme juridique** | 🞏 Société 🞏Coopérative 🞏 Association 🞏 Autres (précisez) : |
| **Activité principale** |  |
| **Adresse** |  |

|  |
| --- |
| **DESCRIPTION DU PROJET (contexte, objectifs, moyens, partenaires, calendrier)** |
|  |

|  |
| --- |
| **DESCRIPTION DES COMPETENCES RECHERCHEES** |
|  |

|  |  |
| --- | --- |
| **CONTACT POUR LE PROJET** | |
| **Nom, Prénom** |  |
| **Fonction** |  |
| **E-mail** |  |
| **Téléphone** |  |

Fiche à renvoyer au 15 juin 2025 dernier délai, à l’adresse : ami-valcobio@nouvelle-aquitaine.fr