

ANNEXE : FICHE DE CANDIDATURE

Appel à manifestation d’intérêt 2025 pour le fonds de soutien à la mobilité et aux échanges de pratiques des aides à domicile Département de la Haute-Garonne

**Fiche de candidature à remplir par les organismes :**

1. **Identification du SAD candidat:**

- **Dénomination sociale de la structure** : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

- **Nom commercial :** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

- **Statut juridique** : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

- **N°SIRET** :

 **SIREN**: |\_ | |\_ | |\_ | |\_ | |\_ | |\_ | |\_ | |\_ | |\_ | **+NIC** |\_ | |\_ | |\_ | |\_ |

- **Adresse :**

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Nom et fonction du Dirigeant du service :**

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

- **Nom et fonction de la personne mandatée pour le dépôt de la candidature \* :**

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

- **Contact (téléphone/email) :** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

- **Territoires d’intervention :**

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

***\**** *Joindre la décision de mandat*

1. **Programme Mobilité (2025-2026)**

*Compléter un encadré par action proposée*

- Intitulé de l’action prévue (achat/location de véhicules, IK, permis, vélos…) :

- Objectif de l’action :

- Contenu détaillé de l’action :

- Nombre de professionnels concernés :

- Montant total de l’action avec ventilation par année de réalisation (2025, 2026) :

1. **Programme Echanges de pratiques (2025-2026)**

*Compléter un encadré par action proposée*

- Intitulé de l’action prévue :

- Objectifs visés :

- Contenu détaillé de l’action :

- Nombre de participants concernés :

- Montant total de l’action avec ventilation par année de réalisation (2025, 2026) :

1. **Budget prévisionnel global**

- Total demandé au titre de l’AMI 2025:

- Détail de la ventilation par année de réalisation des actions (2025 et 2026) :

1. **Commentaires ou informations complémentaires**

**Date**

**Cachet et signature**