**ANNEXE 3 - FICHE D’IDENTIFICATION DU CANDIDAT**

* **Porteur du projet (organisme gestionnaire) :**

|  |  |
| --- | --- |
| **Raison Sociale :** |  |
| **Adresse :** |  |
| **N° SIRET :** |  |
| **N° FINESS juridique :** |  |
| **Téléphone :** |  |
| **Mail :** |  |
| **Statut :** |  |
| **Représentant légal****(Indiquer le nom, le prénom et la fonction)** |  |

* **Personne en charge du dossier de candidature :**

|  |  |
| --- | --- |
| **Nom, Prénom :** |  |
| **Fonction :** |  |
| **Préciser si elle exerce ses fonctions au siège de l’organisme gestionnaire ou dans un ESMS géré par celui-ci ou autre :** |  |
| **Téléphone :** |  |
| **Mail :** |  |

* **ESMS et/ou dispositif(s) en gestion :**

|  |  |
| --- | --- |
| **Identité ESMS /Dispositif** |  |
| **N° FINESS :** |  |
| **Adresse :**  |  |
| **Capacité :** |  |