****

**Fiche projet**

**Appel à manifestation d’intérêt afin de déployer le dispositif « Transitions collectives**

**Intitulé du projet** :

**Territoire concerné** :

|  |  |
| --- | --- |
| Région |  |
| Département |  |
| Maillage territorial (EPCI, commune, bassin d’emploi…) |  |

Précisez s’il s’agit d’un zonage spécifique (territoire d’industrie, CTE, QPV, …) :

**Porteur de projet**

Nom du porteur :

Adresse :

Type de structure :

Coordonnées du représentant légal :

* Nom
* Fonction
* Téléphone
* Mail

Précisez le contact opérationnel susceptible d’être appelé (nom, fonction, téléphone et courriel).

### Problématique et situation territoriale identifiées

### Décrire le contexte, les conditions d’émergence du projet, le(s) secteur(s) d’activité, la (les) problématique(s), l’initiateur(s)…

### Descriptif du projet, plan d’actions visant à accompagner le déploiement des transitions collectives et calendrier (préciser le calendrier pour chacune des actions)

|  |
| --- |
|  |

### Gouvernance de la démarche

### Modalités de gouvernance et de pilotage, modalités d’animation du projet, outils utilisés pour piloter le projet …

|  |
| --- |
|  |

### Partenariat

### Liste des partenaires publics et privés, des partenaires sociaux et niveau de leurs engagements (qui fait quoi ?)

|  |
| --- |
|  |