



*CONSEIL DEPARTEMENTAL DE L'ALLIER  
DIRECTION DE L'AMENAGEMENT DU TERRITOIRE ET DU  
PARTENARIAT LOCAL  
Service Europe Stratégies et Coopération*

**FORMULAIRE SIMPLIFIE DE DEMANDE D'AIDE FINANCIÈRE  
DANS LE CADRE D'UN PROJET RELEVANT DE LA COOPÉRATION INTERNATIONALE**

**Identification du porteur de projet :**

*Nom :*

*N° d'immatriculation en Préfecture :*

*Adresse :*

*Téléphone :*

*mail :*

*Coordonnées du responsable :*

**Domaine d'intervention :**     *Coopération*  
   *Humanitaire*  
   *Autre*

**Identification du partenaire étranger :**

*Nom :*

*Adresse :*

*Téléphone :*

*mail :*

*Coordonnées du responsable :*

**Partenaires locaux contactés :**

*Nom :*

*Adresse :*

*Téléphone :*

*mail :*

*Coordonnées du responsable :*

-----

*Nom :*

*Adresse :*

*Téléphone :*

*mail :*

*Coordonnées du responsable :*

-----

*Nom :*

*Adresse :*

*Téléphone :*

*mail :*

*Coordonnées :*

**Description générale du partenariat :**

**Description de l'action financée :**

**Budget prévisionnel :**

**Plan de financement :**

**Montant de l'aide sollicitée :**