**ANNEXE 3**

**Description du candidat**

1. **Identification du candidat**

Nom de l’association des membres du GEM :……………………………………………………………………………………….

Ou Nom de l’organisme représentant le GEM (si l’association des membres du GEM n’est pas encore constituée) :…………………………………………………………………………………………………………………………………………..

Descriptif des activités : ………………………………………………………………………………………………………………………..

Commune(s) d’implantation :………………………………………………………………………………………………………………..

N° FINESS géographique :………………………………………………………………………………………………………………………

N° FINESS :………………………………………………………………………………………………………………………………………………

N° SIRET : ……………………………………………………………………………………………………………………………………………….

Adresse :………………………………………………………………………………………………………………………………………………..

Téléphone :…………………………………………………………………………………………………………………………………………….

Télécopie :……………………………………………………………………………………………………………………………………………..

Adresse mail :……………………………………………………………………………………………………………………………………….

Adresse de correspondance si différente :……………………………………………………………………………………………

1. **Identification du représentant légal**

Nom :…………………………………………………………………………………………………………………………………………………….

Prénom :…………………………………………………………………………………………………………………………………………………

Fonction :……………………………………………………………………………………………………………………………………………….

Courriel :…………………………………………………………………………………………………………………………………………………

N° de téléphone :……………………………………………………………………………………………………………………………………

Adresse :…………………………………………………………………………………………………………………………………………………

1. **Identification de la personne chargée du dossier (si différente du représentant légal)**

Nom :…………………………………………………………………………………………………………………………………………………….

Prénom :…………………………………………………………………………………………………………………………………………………

Fonction :……………………………………………………………………………………………………………………………………………….

Courriel :…………………………………………………………………………………………………………………………………………………

N° de téléphone :……………………………………………………………………………………………………………………………………

Adresse :…………………………………………………………………………………………………………………………………………………

1. **Identification de l’association Marraine**

Nom de l’association :…………………………………………………………………………………………………………………………….

Descriptif des activités : ………………………………………………………………………………………………………………………..

Commune(s) d’implantation :………………………………………………………………………………………………………………..

N° FINESS géographique :………………………………………………………………………………………………………………………

N° FINESS :………………………………………………………………………………………………………………………………………………

N° SIRET : ……………………………………………………………………………………………………………………………………………….

Adresse :………………………………………………………………………………………………………………………………………………..

Téléphone :…………………………………………………………………………………………………………………………………………….

Télécopie :……………………………………………………………………………………………………………………………………………..

Adresse mail :……………………………………………………………………………………………………………………………………….

Adresse de correspondance si différente :……………………………………………………………………………………………

1. **Identification de l’organisme gestionnaire ou prestataire de services (le cas échéant)**

Nom de l’association :…………………………………………………………………………………………………………………………….

Descriptif des activités : ………………………………………………………………………………………………………………………..

Commune(s) d’implantation :………………………………………………………………………………………………………………..

N° FINESS géographique :………………………………………………………………………………………………………………………

N° FINESS :………………………………………………………………………………………………………………………………………………

N° SIRET : ……………………………………………………………………………………………………………………………………………….

Adresse :………………………………………………………………………………………………………………………………………………..

Téléphone :…………………………………………………………………………………………………………………………………………….

Télécopie :……………………………………………………………………………………………………………………………………………..

Adresse mail :……………………………………………………………………………………………………………………………………….

Adresse de correspondance si différente :……………………………………………………………………………………………