**Annexe 1**

|  |
| --- |
| **Demandeur** |

 **fiche d’identification
(A completer OBLIGATOIREMENT en format word)**

|  |
| --- |
| **Raison sociale** : |
| Adresse : |
| Tel : |
| Mail : |
| Statut juridique : |
| N° FINESS : |
| N° SIRET : |
| **Nom du responsable légal :**Fonction :Tel : Mail : |
| **Nom de la personne habilitée à signer la convention d’attribution financière :** Fonction : Tel :Mail : |
| **Nom de la personne en charge du dossier** : Fonction : Tel :Mail : |
| **Structure concernée** |
| Dénomination : |
| Adresse : |
| N° FINESS : |
| N° SIRET : |

|  |
| --- |
| **Propriétaire des locaux** |
| [ ]  Demandeur |
| [ ]  Autre : *A préciser*Raison sociale :Adresse :Statut juridique : |
| **Gestionnaire de l’établissement** |
| [ ]  Demandeur |
| [ ]  Autre : *A préciser*Raison sociale :Adresse :Statut juridique :N° FINESS :N° SIRET : **Nom du responsable légal :**Fonction :Tel :Mail :**Nom de la personne habilitée à signer la convention d’attribution financière :** Fonction : Tel :Mail : |
| **S’agit-il d’un projet en VEFA (Vente en l’Etat Futur d’Achèvement) ?**[ ]  **OUI** [ ]  **NON** |