

Aide à l'investissement en faveur des résidences autonomie Appel à projets national 2023

ANNEXE 2 - FICHE D'IDENTIFICATION (A compléter OBLIGATOIREMENT en format WORD)

Demandeur
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 :
Résidence autonomie concernée
Dénomination :
Adresse :
N° FINESS :
N° SIRET :
Propriétaire des locaux
☐ Demandeur
☐ Autre : <i>A préciser</i>
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 :