DEMANDE DE CANDIDATURE

**DEMANDE DE CANDIDATURE**

Il/Je soussigné(e):

|  |  |
| --- | --- |
| **NOM** | **Prénom** |

En qualité de représentant légal de l’entreprise:

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Raison sociale:** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Inscription au registre des entreprises** | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Numero SIRET** | | | |  | |  |  |  |  | |  |  |  |  |  |  |  | |  |  |  |  |
| **Numéro TVA:** | | | | | **Code NAF:** | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Adresse du Siège social** |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Commune :** | | | **Rue:** | | | | | | | | | | | | | | | **N°:** | | | | |
| **Telephone** | | **Fax** |  | | | | | | | **e-mail** | | | | | | | | | | | | |
| **Etablissement Secondaire concerné** *(si différent du siège social) :* | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Adresse : Commune** | | | **Rue** | | | | | | | | | | | | | | | **N°** | | | | |

**DEMANDE**

**à participer à** **L’APPEL A CANDIDATURE POUR ACCEDER AU CENTRE DE COMPETENCES TRANSFRONTALIER FR.I.NET 4.0.**

**DECLARE**

* avoir pris connaissance de l’appel à candidature et en accepter toutes les conditions ;
* être en règle avec le paiement de la redevance annuelle;
* relevant de la définition des PME figurant dans la recommandation 2003/361/CE de la Commission Européenne du 6 mai 2003, transposée par D.M. du 18 avril 2005
* de ne pas se trouver en état de liquidation, de faillite ou de toute autre procédure collective dénommée;
* se conformer aux règlements de l'UE 1407/2013 et 1408/2013 de la Commission du 18/12/2013 concernant l'application de l'art. 107 et 108 du Traité sur le fonctionnement de l'Union Européenne à l'aide "de minimis".

**JOINDRE**

Le formulaire de candidature complété en ligne : lien vers le formulaire : <https://www.progetto-frinet4.com/>

* La copie de la CNI en cours de validité du représentant légal de l’entreprise ;

Date :\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Signature et cachet du représentant légal:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_