

## RESTAURATION DES PETITS PATRIMOINES A INTERET ARCHITECTURAL PARTICULIER

### Dossier de candidature 2023

**NOM DE LA STRUCTURE :** \_\_\_\_\_

**Type :**  commune  
 association (structure socio-culturelle partenaire d'un acteur public local  
s'engageant sur le projet)  
 particulier

**Territoire de l'action :** \_\_\_\_\_



**Dossier à envoyer de préférence de manière dématérialisée par mail**  
(ou à défaut par voie postale) à :

- **Monsieur le Président**  
**Communauté de Communes de Flandre Intérieure**  
222bis rue de Vieux-Berquin, 59190 Hazebrouck  
Service culture  
Tél. : 03 74 54 00 62

**Contact :**

[ctiersen@cc-flandreinterieure.fr](mailto:ctiersen@cc-flandreinterieure.fr)

Tél : 03 74 54 00 62

*Cadre réservé à l'Administration*

*Date d'arrivée du dossier*

## PIECES A JOINDRE OBLIGATOIREMENT AU DOSSIER

- une lettre de demande de subvention signée par le représentant légal
- une photo du bien faisant l'objet de la demande de soutien
- un extrait de plan cadastral permettant de localiser le petit patrimoine concerné
- une copie du /des devis correspondant aux travaux à réaliser
- le dossier dûment complété accompagné des pièces demandées

## IDENTIFICATION DU PORTEUR DE PROJET

Nom de la structure : \_\_\_\_\_

Adresse du siège : \_\_\_\_\_

Code postal : /\_/\_/\_/\_/\_/\_/ Commune : \_\_\_\_\_

N° de téléphone : /\_/\_/\_/\_/\_/\_/\_/\_/\_/\_/\_/\_/ N° de portable : /\_/\_/\_/\_/\_/\_/\_/\_/\_/\_/\_/\_/

Adresse du site internet : \_\_\_\_\_

E-mail : \_\_\_\_\_

## IDENTIFICATION DU PROPRIETAIRE DE L'OUVRAGE

➤ **Le représentant légal** (le Président, ou autre personne désignée par les statuts, pour une association, etc.)

Nom : \_\_\_\_\_ Prénom : \_\_\_\_\_

Fonction : \_\_\_\_\_

N° de téléphone : /\_/\_/\_/\_/\_/\_/\_/\_/\_/\_/\_/\_/ N° de portable : /\_/\_/\_/\_/\_/\_/\_/\_/\_/\_/\_/\_/

E-mail : \_\_\_\_\_

## NOM ET COORDONNEES DU MAITRE D'OUVRAGE *(seulement si différent du propriétaire)*

Nom : \_\_\_\_\_ Prénom : \_\_\_\_\_

Fonction : \_\_\_\_\_

N° de téléphone : /\_/\_/\_/\_/\_/\_/\_/\_/\_/\_/\_/\_/ N° de portable : /\_/\_/\_/\_/\_/\_/\_/\_/\_/\_/\_/\_/

E-mail : \_\_\_\_\_

## NOM ET COORDONNEES DE LA PERSONNE EN CHARGE DU SUIVI DU PROJET

Nom : \_\_\_\_\_ Prénom : \_\_\_\_\_

Fonction : \_\_\_\_\_

N° de téléphone : /\_/\_/\_/\_/\_/\_/\_/\_/\_/\_/\_/\_/\_/\_/\_/\_ N° de portable : /\_/\_/\_/\_/\_/\_/\_/\_/\_/\_/\_/\_/\_/\_/\_/\_

E-mail : \_\_\_\_\_

## PRESENTATION DU PROJET DE SAUVEGARDE DU PATRIMOINE

### A-DESIGNATION ET ADRESSE DE L'EDIFICE, DE L'OBJET OU DE L'ESPACE NATUREL

Nom : \_\_\_\_\_ Région : \_\_\_\_\_

Département : \_\_\_\_\_

Commune : \_\_\_\_\_

Adresse : \_\_\_\_\_

Nombre d'habitants dans la commune : \_\_\_\_\_

Appartenance à une zone particulière (site patrimonial remarquable, Parc Naturel Régional, Ville ou Pays d'Art et d'Histoire, Opération Programmée d'amélioration de l'Habitat, Pays d'accueil Touristique, Pôle d'Economie du Patrimoine, Petite cité de caractère, etc...)

\_\_\_\_\_

## ATTESTATION SUR L'HONNEUR

**Cette fiche doit obligatoirement être remplie pour toutes les demandes et quel que soit le montant de la subvention sollicitée. Si le signataire n'est pas le représentant légal de la structure, merci de joindre le pouvoir lui permettant d'engager celle-ci.**

Je soussigné(e) \_\_\_\_\_ (nom et prénom)

Représentant légal de la structure,

→ certifie que la structure est en règle au regard de l'ensemble des déclarations sociales et fiscales ainsi que des cotisations et paiements correspondants,

→ certifie exactes et sincères les informations fournies dans le présent dossier, notamment la mention de l'ensemble des demandes de subvention introduites auprès d'autres financeurs publics ainsi que l'approbation du budget par les instances statutaires,

→ demande une subvention de : \_\_\_\_\_ €

→ précise que cette subvention, si elle est accordée, devra être versée :

**au compte bancaire de la structure : (joindre un R.I.B.)**

Nom du titulaire du compte : \_\_\_\_\_

Banque ou centre : \_\_\_\_\_

Domiciliation : \_\_\_\_\_

Code banque/ Etablissement	Code guichet	Numéro de compte	Clé R.I.B.

Fait le \_\_/\_\_/\_\_ à \_\_\_\_\_

Signature

**Attention**

Toute fausse déclaration est passible de peines d'emprisonnement et d'amendes prévues par les articles 441-6 et 441-7 du Code Pénal.

Le droit d'accès aux informations prévu par la loi n° 78-17 du 6 janvier 1978 relative à l'informatique, aux fichiers et aux libertés s'exerce auprès du service ou de l'établissement auprès duquel vous avez déposé votre dossier.