

**Prix européen « Villes Mémoires-MEMORY »
2020**

***Dossier de candidature
individuelle/collective***

Le dossier de candidature complet doit être envoyé au plus tard le 20 janvier 2020 à minuit à :

**Communauté Urbaine de Dunkerque
Service Coopérations Europe et International
Prix européen « Villes Mémoires-MEMORY »
Pertuis de la Marine
BP 85 530
59386 DUNKERQUE Cedex 1**

Ils peuvent également être envoyés, et au plus tard le 20 janvier 2020 à minuit, par courriel, sous réserve que les fichiers joints ne dépassent pas la taille de 5 MO, à l'adresse suivante : international@tud.fr ; maison.europe@wanadoo.fr

La Maison de l'Europe de Dunkerque peut vous accompagner dans la réalisation et la présentation de votre action. Il est conseillé de la contacter avant de transmettre votre dossier de candidature.

**Maison de l'Europe Dunkerque Flandre
5 Quai de la Citadelle
59140 DUNKERQUE
Tél. : 03 28 21 00 16 – Prendre rendez-vous pour le suivi
Personne de contact : Nathalie LEGROS-BECUWE**

**Communauté urbaine de Dunkerque
Pertuis de la Marine – 59386 – DUNKERQUE
Service Coopérations Europe et International
Personnes contact : Sina BELAFKIH – 03 28 62 72 86
Nathalie COS – 03 28 62 68 72**

**Prix européen « Villes Mémoires-
MEMORY »**

Candidature collective/individuelle

**Fiche 1.A : Identité du candidats/des
candidats**

Intitulé du projet / de l'initiative (60 caractères maxi) :	
Candidat référent du projet (il sera considéré comme la personne de contact pour le projet)	Nom éventuel du groupe (ou de l'organisation) auquel le projet / l'initiative se rattache : Nombre total de personnes du groupe (maximum 10) :
Nom :	Prénom :
Nationalité :	Né(e) le
Pays :	Âge : ans Sexe : (M-F)
Adresse :	
Code postal :	Ville :
Téléphone 1 :	Courriel :
Téléphone 2 :	Site internet :

Quelle est votre situation actuelle ? Entourez la réponse

Lycéen

Etudiant

Apprenti

Formation professionnelle

Service civique / Service Volontaire européen

En recherche d'emploi

En activité professionnelle / Précisez :

Autre :

Fiche 1.B : Identité des candidats*

*** Les fiches 1 Bis sont à dupliquer et à remplir par chaque personne du groupe. Le nombre maximal de personnes par groupe est fixé à 10.**

Intitulé du projet / de l'initiative (60 caractères maxi) :

Candidat		Nom éventuel du groupe (ou de l'organisation) auquel le projet / l'initiative se rattache :	
		Nom / prénom du candidat référent du projet :	
Nom :		Prénom :	
Nationalité :		Né(e) le :	
Pays :		Âge :	ans
		Sexe :	(M-F)
Adresse :			
Code postal :		Ville :	
Téléphone 1 :		Courriel :	
Téléphone 2 :		Site internet :	

Quelle est votre situation actuelle ? Entourez la réponse

Lycéen

Etudiant

Apprenti

Formation professionnelle

Service civique / Service Volontaire européen

En recherche d'emploi

En activité professionnelle / Précisez :

Autre :

Fiche 1.C :
Identité du groupe / de l'organisation

Profil du groupe

Groupe informel (pas de statut particulier) Association à but non-lucratif
Autre type d'organisation – Préciser :
Niveau d'activité
Villes :
<input type="checkbox"/> Communauté urbaine de Dunkerque (France)
<input type="checkbox"/> Caen (France)
<input type="checkbox"/> Oradour-sur-Glane (France)
<input type="checkbox"/> Yres (Belgique)
<input type="checkbox"/> Rostock (Allemagne)
<input type="checkbox"/> Gdansk (Pologne)
<input type="checkbox"/> Guernica (Espagne)
<input type="checkbox"/> Saint-Pétersbourg (Russie)
<input type="checkbox"/> Volgograd (Russie)
<input type="checkbox"/> Bizerte (Tunisie)
<input type="checkbox"/> Hiroshima (Japon)
<input type="checkbox"/> Hwaseong (Corée du Sud)
Précisez la région dans laquelle se situe la ville sélectionnée :
Nom du groupe / de l'organisation :
Nombre total de personnes constituant le groupe (maximum 10) :
<i>Veillez décrire brièvement votre organisation/groupe :</i>

Coordonnées du groupe

Nom du groupe* :		
Nom du référent du projet* :		Prénom* :
Adresse* :		
Code postal* :	Ville* :	Pays*
Téléphone 1* :	Téléphone 2 :	
Courriel :		
Site internet :		

Coordonnées de l'association / organisation

Nom de l'association / organisation* :		
Nom du responsable* :		Prénom* :
Adresse* :		
Code postal* :	Ville* :	Pays*
Téléphone 1* :	Téléphone 2 :	
Courriel :		
Site internet :		

Les informations accompagnées de la mention (*) sont obligatoires.

Quels sont les objectifs de votre initiative / projet ?

A qui s'adresse votre projet, à quel endroit est-il / sera-t-il réalisé et quel est / sera son effet ?

Précisez les bénéficiaires de votre action, son/ses lieu(x) de réalisation, le nombre de participants impliqués dans ou touchés par l'initiative, les réactions en cours ou attendues...

Réalisation du projet

Comment avez-vous envisagé ou envisagez-vous la mise en œuvre de votre projet ?

(moyens humains, techniques, financiers...)

Quel est son lien avec la mémoire européenne ?

(Précisez)

Calendrier des étapes de votre projet

Partenaires du projet

Est-ce que des personnes ou structures vous soutiennent, vous accompagnent, vous conseillent dans votre projet ? *Si oui, vous pouvez mentionner, à titre facultatif, leurs noms et coordonnées ainsi que la nature de leur soutien (soutien technique, conseil, parrainage, aide matérielle, financière...)*

Dimension mémorielle du projet

Veillez décrire, par exemple, en quoi les activités développées à travers le projet :

- *portent sur les valeurs et principes fondamentaux européens, telles que la liberté, la paix, la démocratie, le respect des droits de l'homme et des libertés fondamentales, la solidarité... ;*
- *encouragent le sentiment d'appartenance à l'Europe ou la citoyenneté européenne ;*
- *Développent et renforcent la citoyenneté européenne à travers les thématiques de la mémoire et du patrimoine ;*
- *permettent de mettre en valeur le patrimoine, la culture et l'Histoire des villes Mémoires ;*
- *favorisent l'appropriation de la mémoire du territoire par les habitants*
- *soutiennent les échanges, les rencontres et la compréhension entre cultures différentes ;*
- *ou contribuent à tout autre objectif figurant dans le règlement du concours.*

Communication

Avez-vous l'intention de communiquer sur votre initiative ? Ou l'avez-vous déjà fait ?

Si oui, pouvez-vous mentionner de quelle manière ? (Relations presse, publicité, exposition, site internet...). Si non, envisagez-vous de la faire connaître ? Par quels moyens ? Rencontrez-vous des difficultés particulières à ce sujet ?

Prolongements du projet

Envisagez-vous des prolongements ou développements ultérieurs au projet ?

Comment avez-vous eu connaissance du Prix européen « Villes Mémoires-MEMORY » ?

Je certifie, en tant que réfèrent du projet, que tous les renseignements figurant dans cette candidature, y compris la description du projet, sont à ma connaissance corrects, et déclare être au fait du contenu du règlement et des annexes du formulaire de demande.

Date :

Annexe :

Liste des pièces constitutives du dossier

Seules les pièces non suivies de la mention « facultatif » revêtent un caractère obligatoire

Rappel : Date limite de dépôt des candidatures

La date limite de dépôt des candidatures est fixée au 20 janvier 2020.

1. Le présent dossier de candidature dûment complété avec la signature du référent pour le groupe, accompagné de ses annexes. <i>Rappel : autant de fiches « identité des candidats » (1 et 1 Bis) que de personnes dans le groupe.</i>	
2. Présentation du projet (maximum 4 pages) – <i>Facultatif</i> .	
3. Documents complémentaires susceptibles d'enrichir la présentation du projet – <i>Facultatif</i> .	

Cadre réservé à la Maison de l'Europe Dunkerque	
Date : / /	Visa et cachet :
Cadre réservé à la Communauté urbaine de Dunkerque	
De (nom, prénom) :	
Nom du groupe / de l'organisation :	

**Date de réception de la
candidature à la CUD :**

/ /

Visa et cachet :