FORMULAIRE

ORGANISMES SYNERGIE CTE 2021-2027

# CREATION D’UN NOUVEL ORGANISME AU SEIN DE L’OUTIL SYNERGIE CTE 21-27

Afin d’améliorer la gestion des organismes et partenaires référentiels, **le Programme ALCOTRA conserve la main sur la création des organismes de la Programmation 2021-2027,** dans le but de fiabiliser et d’harmoniser une liste unique tout en évitant la création de doublons, qui ont nécessité de nombreuses fusions sur la période 2014-2020.

De fait, si vous êtes Chef de file d’un projet en cours de dépôt et que votre organisme ou celui d’un partenaire n’a jamais participé à un projet ALCOTRA sur la Programmation 2014-2020, **il convient de remplir le présent formulaire** et de le retourner dûment complété à l’adresse alcotra-synergiecte@auvergnerhonealpes.fr afin de demander sa création sur Synergie CTE 2021-2027.

Pour les organismes français, **merci de joindre la fiche INSEE à votre demande**.
Pour les organismes italiens, **merci de joindre la fiche partita IVA ou Codice fiscale ou visura camerale à votre demande.**

Dès réception d’une demande complète, **votre organisme sera créé dans les plus brefs délais** et vous recevrez par retour de mail la confirmation de création de votre organisme, ainsi que son code généré par Synergie CTE pour une recherche plus aisée sur l’outil.

# FORMULAIRE A REMPLIR EN INTEGRALITE

**Dénomination officielle de l’organisme :** Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte.*Merci d’indiquer le nom de l’organisme dans sa version officielle – aucune traduction ne sera acceptée, à moins que la dénomination officielle existe dans les deux langues du Programme.*

**Pays :** Choisissez un élément.

**Nature de l’organisme :** Choisissez un élément.

**Catégorie :** Choisissez un élément.

**Sigle/Acronyme :** Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte.

**Code administratif :** Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte.*Merci d’indiquer le SIRET de votre organisme.*

**Adresse du Siège social de l’organisme :** Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte.*Merci d’indiquer l’adresse complète, en incluant les mentions spéciales de distribution type CS/CEDEX si pertinent.*

**Récupération de la TVA :** Choisissez un élément.*En cas de récupération partielle de la TVA, merci de justifier votre réponse, ce champ étant obligatoire sur Synergie CTE.*