**ANNEXE 2 :**

**Formulaire de demande d’expérimentation à renseigner par la collectivité territoriale ou le groupement de collectivités territoriales**

A transmettre à : pref-experimentations@pas-de-calais.gouv.fr

|  |
| --- |
| **Porteur de projet** |
| Collectivité territoriale ou groupement de collectivités territoriales : |  |
| Adresse :Tél. : Mél. : |  |
| Nom et qualité du responsable du projet : |  |
| Tél. : Mél. : |  |
| **Demande d’expérimentation** |
| Compétence de la collectivité territoriale ou du groupement de collectivités territoriales concernée par la demande d’expérimentation : |  |
| Nature de l’expérimentation (norme nouvelle, dispositif nouveau, dérogation à une norme existante, transfert de compétence…) :  |  |
| Présentation synthétique du projet d’expérimentation (contexte, cadre juridique et institutionnel, objectifs poursuivis, dispositif expérimental envisagé…) : |  |
| Territoire de l’expérimentation : |  |
| Durée de l’expérimentation : |  |
| Quelles sont les dispositions législatives ou réglementaires auxquelles il devrait être dérogé à titre expérimental (préciser, si possible, le texte et/ou les articles) ? |  |
| En quoi les dispositions auxquelles il devrait être dérogé sont-elles actuellement bloquantes ? |  |