

**Formulaire d'inscription  
Atelier sur le Marketing territorial**

**A retourner par mail au plus tard le vendredi 7 avril 2023**

**COLLECTIVITE**

NOM :

Département / Région :

NOM du représentant administratif (SG, SM, ...) :

Courriel :

Téléphone :

**PARTICIPANT(S)**

NOM :

Prénom :

Fonction :

Courriel :

Téléphone :

*Le cas échéant, le 2<sup>ème</sup> participant*

NOM :

Prénom :

Fonction :

Courriel :

Téléphone :

**MARKETING TERRITORIAL**

Votre motivation pour participer à cet atelier (en 5 à 10 lignes) :

-----  
-----  
-----  
-----  
-----

La collectivité dispose-t-elle d'une stratégie pour la promotion de son territoire ?

OUI

NON

Si OUI, précisez :

Formation(s) déjà suivie(s) sur le Marketing territorial

OUI

NON

Si OUI, précisez :

Nom de la formation	Structure de formation	Année	Participant(s) concerné(s)	Commentaires
1.				
2.				
3.				

## **PARTENARIATS**

Citer les collectivités étrangères partenaires

Nom de la collectivité étrangère	Pays	Avez-vous signé une convention OUI/NON	Année de la convention	Axes de collaboration
1.				
2.				
3.				

**Date :**   /   / **2023**

*Nom, qualité, signature et cachet de la collectivité*  
Représentant légal / Représentant administratif

**A renvoyer par mail à :**  
**[dispositif.conjoint.senegal@gmail.com](mailto:dispositif.conjoint.senegal@gmail.com)**