

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

| 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) ? | |

Formulaire à adresser par voie électronique à :

pref-experimentations@calvados.gouv.fr

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

| | |
|---|--|
| En quoi les dispositions auxquelles il devrait être dérogé sont-elles actuellement bloquantes ? | |
|---|--|

Formulaire à adresser par voie électronique à :

pref-experimentations@calvados.gouv.fr