**DOSSIER DE CANDIDATURE**

**LE PROJET VISE À LA PRÉSERVATION DES RÉCIFS CORALLIENS, MANGROVES, HERBIERS SOUS-MARINS OU ESPECES MARINES DE SAINT-BARHELEMY**

**APPEL À PROJETS 2023-2024**

**À destination des associations**

Pour remplir cette fiche, veuillez-vous référer au [Règlement de cet appel à projets](https://bit.ly/3YHOKdE).

Le present dossier doit être dûment complété.

|  |  |
| --- | --- |
| **INTITULÉ DU PROJET :** | |
| **IDENTITÉ DU PORTEUR DE PROJET** |

**STRUCTURE**

Nom de l’organisation:

Adresse du siège social:

Adresse de correspondance, si différente:

Téléphone:

Courriel:

Adresse site internet:

SIRET:

N° RNA:

Date de déclaration en préfecture:

**REPRÉSENTANT LÉGAL**

Civilité (NOM Prénom):

Fonction:

Téléphone:

Courriel:

**RESPONSABLE DU PROJET, SI DIFFÉRENT** *(personne devant être joignable tout au long de l’opération de sélection)*

Civilité (NOM Prénom):

Fonction:

Téléphone:

Courriel**:**

**INFORMATION SUR LA STRUCTURE**

Nombre de bénévoles:

Nombre d’adhérants:

Nombre de salariés**:**

Moyens techniques *(bâteaux/ voitures)*:

|  |
| --- |
| **DESCRIPTION DU PROJET** |

**DÉTAILS DE L’ACTION ET LOCALISATION** *(Description et territoire concerné (ilots, zone (s) concernée(s) …)*

**ESPÈCES OU MILIEUX CONCERNÉS ET OBJECTIFS POUR L’ÉCOSYSTÈME**

**MOYENS TECHNIQUES ET HUMAINS**

**METHODE - PROTOCOLE SCIENTIFIQUE**

*(en cas de restauration corallienne, garantir la traçabilité génétique des colonies échantillonnées)*

**ACCÉS ET PARTAGES PREVUS** *(rapport, publication, conférence...)*

**SUIVIS ET INDICATEURS POUR CONTRÔLER L’EFFICACITE DE L’ACTION**

**PARTCIPANTS AU PROJET**

|  |  |
| --- | --- |
| **NOM/ PRÉNOM** | **RÔLE DANS LE PROJET** |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **CALENDRIER ET BUDGET PRÉVISIONNEL DE L’OPÉRATION** | | | |
| **CALENDRIER DE RÉALISATION** | | |
| **DURÉE PRÉVISONNELLE (EN MOIS)** |  | |
| **DATE DE COMMENCEMENT D’ÉXECUTION** |  | |
| **DATE DE FIN D’ÉXECUTION** |  | |
| **BUDGET PRÉVISONNEL** | | |
| **NATURE DES DÉPENSES** | **DÉTAILS** | **COÛT** |
| **ÉQUIPEMENTS UTILISÉS** |  |  |
| **FONCTIONNEMENT** *(petits matériels, consommables...)* |  |  |
| **PRESTATIONS EXTERNES** *(frais d’analyse, frais d’éditions, travaux...)* |  |  |
| **DÉPLACEMENTS** *(carburants bateaux, voitures, location...)* |  |  |
| **FRAIS DU PERSONNEL** |  |  |
| **COÛT TOTAL (€)** |  |  |
| **SUBVENTION DEMANDÉE À L’ATE (€)** |  |  |

|  |
| --- |
| **ENGAGEMENTS** |

* Je m’engage à communiquer à l’ATE les données brutes acquise durant le projet :
* J’atteste ne pas exercer d’activité économique :
* J’atteste, en qualité de porteur de projet, que les informations concernant les partenaires du projet sont correctes :

Fait, le:

À:

(Nom, prénom) :

Signature :

***PIÈCES À JOINDRE AVEC LE DOSSIER :***

* Dossier de candidature dûment rempli ;
* Un relevé d’identité bancaire, portant une adresse correspondant à celle du n° SIRET ;
* Si le présent dossier n’est pas signé par le représentant légal de l’association, le pouvoir donné par ce dernier signataire ;
* Les statuts régulièrement déclarés en un seul exemplaire ;
* La liste des personnes chargées de l’administration de l’association régulièrement déclarée (composition du conseil, du bureau, etc.) ;