**Dossier de candidature**

**Appel à Projets Solidarité Internationale post-covid**

***Territoires Citoyens et Solidaires pour une plus grande résilience face aux inégalités sociales et au dérèglement climatique***

Avant de remplir le dossier de candidature, retrouvez le règlement de l’appel à projets sur le site Internet de la <https://www.centre-valdeloire.fr/appels-projet/appel-projets-solidarite-internationale-post-covid-resilience-inegalites-sociales-et> Veillez au respect des conditions et modalités de participation énoncées dans ce règlement.

Votre **dossier de candidature** est composé des éléments suivants :

1. Dossier de candidature dûment complété, daté et signé,
2. Budget prévisionnel du projet : dépenses et ressources (Annexe 1-a)
3. Contributions valorisées (Annexe 1-b)
4. Pièces à joindre :
   * Documents attestant des partenariats (convention de partenariat avec le(s) partenaire(s), lettres d’intention des partenaires associés …),
   * Statuts et K-Bis de la structure,
   * Liste des membres du bureau,
   * Dernier rapport moral et financier de l’association,
   * Relevé d’identité bancaire,
   * Devis pour les plus importants postes de dépenses ou explication du calcul,
   * Attestation de mise à jour des informations sur votre structure dans l’annuaire de Centraider.

|  |
| --- |
| Votre dossier doit être envoyé au plus tard **Mardi 31 août 2021** par voie électronique à :  [cooperation-europe-internationale@centrevaldeloire.fr](mailto:cooperation-europe-internationale@centrevaldeloire.fr) |

**1 - Identification du porteur de projet (ou chef de file)**

**1.1 – Fiche d’identité du porteur de projet**

**La structure :**  a son siège en région Centre Val de Loire

est une branche régionale active d’une structure nationale

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Nom de la structure**  *(Raison sociale)* |  | |
| **Responsable juridique**  Nom, prénom  Fonction |  | |
| **Adresse postale** |  | |
| **Téléphone** |  | |
| **E-Mail** |  | |
| **Statut juridique** | Collectivité territoriale  Etablissement public  Etablissement scolaire | Association loi 1901  Autre structure à but non lucratif (précisez) |
| **Date de création de l’association** |  | |
| **N° SIRET** |  | |
| **Personne référente pour le projet**  Nom, prénom  Fonction |  | |
| **Adresse postale**  *(si différente du siège)* |  | |
| **Téléphone** |  | |
| **E-Mail** |  | |

**1.2 - Présentation du porteur de projet**

**Présentation des activités de la structure** (objet social, activités, évolutions récentes)

|  |
| --- |
|  |

**Présentation des capacités opérationnelles de la structure** (compétences spécifiques et expériences préalables, ressources humaines)

|  |
| --- |
|  |

**2 – Identification des structures partenaires**

Les **structures partenaires** sont les structures françaises et étrangères impliquées dans la mise en œuvre du projet (hors co-financement). ***1er critère de l’AAP – Projet pluri-acteurs***

**N°1**

|  |  |
| --- | --- |
| **Nom de la structure**  *(Raison sociale)* |  |
| **Statut juridique** |  |
| **Adresse complète**  *(Antenne locale si le siège est hors région)* |  |
| **Personne référente**  Nom, prénom, Fonction |  |
| **téléphone – E-Mail** |  |
| **Nature de la collaboration**  Précisez le rôle : expertise, formation, conseil, mise à disposition des salariés et de leurs locaux, …. |  |
| **Niveau d’engagement**  **à ce stade** | Engagé  Premier contact pris Non contacté |

**N°2**

|  |  |
| --- | --- |
| **Nom de la structure**  *(Raison sociale)* |  |
| **Statut juridique** |  |
| **Adresse complète**  *(Antenne locale si le siège est hors région)* |  |
| **Personne référente**  Nom, prénom, Fonction |  |
| **téléphone – E-Mail** |  |
| **Nature de la collaboration**  Précisez le rôle : expertise, formation, conseil, mise à disposition des salariés et de leurs locaux, …. |  |
| **Niveau d’engagement**  **à ce stade** | Engagé  Premier contact pris Non contacté |

**N°3**

|  |  |
| --- | --- |
| **Nom de la structure**  *(Raison sociale)* |  |
| **Statut juridique** |  |
| **Adresse complète**  *(Antenne locale si le siège est hors région)* |  |
| **Personne référente**  Nom, prénom, Fonction |  |
| **téléphone – E-Mail** |  |
| **Nature de la collaboration**  Précisez le rôle : expertise, formation, conseil, mise à disposition des salariés et de leurs locaux, …. |  |
| **Niveau d’engagement**  **à ce stade** | Engagé  Premier contact pris Non contacté |

D:\Donnees Personnelles\FREMINET\Downloads\alert-hand-drawn-sign (1).png Tableau à dupliquer en fonction du nombre de partenaires.

Joindre la lettre d’intention ou la copie de la convention de partenariat établie entre les partenaires au dossier.

**3 - Description du projet**

**3.1 – Présentation du projet**

* **Intitulé :**
* **Date prévisionnelle :** du au
* **Indiquer le pays d’intervention :**

[Lien vers le site du Ministère des affaires Etrangères](https://www.diplomatie.gouv.fr/fr/conseils-aux-voyageurs/conseils-par-pays-destination/)

* **Décrivez le contexte général dans lequel s’inscrit votre projet et quelle situation vise-t-il à faire évoluer**

|  |
| --- |
|  |

* **Descriptif sommaire du projet et des actions mises en oeuvre**

|  |
| --- |
|  |

* **Thème du projet**

Agriculture et alimentation,

Santé,

Gestion des déchets, eau et assainissement,

Biodiversité,

Mobilité verte,

Economie circulaire,

Nouvelles Technologies d’Information et de Communication,

Mitigation des effets de la crise sanitaire sur les femmes/filles et migrants,

* **Comment le projet contribue-t-il aux enjeux ciblés par l’AAP ?**

En termes d’approche citoyenne (information, responsabilisation, sensibilisation, gouvernance),

|  |
| --- |
|  |

En termes de transition écologique (gestion des déchets, valorisation et recyclage, utilisation d'une énergie ayant le moins d’impact sur l'environnement …) et de protection de la biodiversité,

|  |
| --- |
|  |

Concernant le renforcement de la résilience des populations, en particulier en matière de gestion des risques et de prévention des pandémies,

|  |
| --- |
|  |

**3.2 – Présentation technique**

* **Décrivez le contexte général dans lequel s’inscrit le projet : lien avec la politique locale et nationale du pays d’intervention et les besoins des populations*****(2ème critère de l’AAP – Cohérence avec la politique locale et nationale du pays d’intervention)***

|  |
| --- |
|  |

* **Précisez les modalités mises en œuvre pour la durabilité du projet *(3ème critère de l’AAP – pérennité de l’action)***

|  |
| --- |
|  |

* **Précisez les mesures de lutte contre toute forme de discrimination dont l’égalité femmes-hommes *(4ème critère de l’AAP – Non-discrimination et égalité femmes-hommes)***

|  |
| --- |
|  |

* **Précisez la méthode de gouvernance du projet entre les partenaires associés** *(****1er critère de l’AAP – Projet pluri-acteurs****)*

|  |
| --- |
|  |

* **Précisez la participation des instances citoyennes dans le projet** *(****5ème critère de l’AAP – Gouvernance citoyenne****)*

|  |
| --- |
|  |

* **Décrivez les actions de promotion et de visibilité du projet ainsi que le public ciblé** ***(7ème critère de l’AAP – visibilité et communication)***

|  |
| --- |
|  |

* ***Avez-vous mesuré les risques sanitaires et sécuritaires pour la mise en œuvre du projet ? Expliquez les solutions imaginées pour palier aux conséquences possibles de la pandémie dans les mois à venir (déplacements restreints, etc ...)***

|  |
| --- |
|  |

**4 –Description détaillée des actions et calendrier du projet**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **N°** | **Activités**[[1]](#footnote-1) | **Période de mise en œuvre** | **Lieu** | **Description détaillée des activités** | **Structure mettant en œuvre l’activité** | **Moyens de mise en œuvre (personnel et matériel)** | **Objectif(s)** |
| **1** |  |  |  |  |  |  |  |
| **2** |  |  |  |  |  |  |  |
| **3** |  |  |  |  |  |  |  |
| **4** |  |  |  |  |  |  |  |
| **5** |  |  |  |  |  |  |  |
| **6** |  |  |  |  |  |  |  |
| **7** |  |  |  |  |  |  |  |

**5 – Suivi et évaluation du projet**

* **Précisez les objectifs et les résultats escomptés du projet**

|  |
| --- |
|  |

* ***Détaillez la méthode utilisée pour le suivi des actions du projet*** *(Amont, pendant et aval du projet – éléments pratiques pour la mise en œuvre du projet, méthode pour récolter les préoccupations des bénéficiaires)*

|  |
| --- |
|  |

* ***Précisez les modalités d’évaluation et d’étude de l’impact du projet sur le territoire partenaire (6ème critère de l’AAP – suivi-évaluation et impact sur le territoire)***

|  |
| --- |
|  |

* ***Quel ODD est ciblé principalement par votre projet ?***

**Objectif 1.** Éradication de la pauvreté

**Objectif 2.** Lutte contre la faim

**Objectif 3.** Accès à la santé

**Objectif 4.** Accès à une éducation de qualité

**Objectif 5.** Égalité entre les sexes

**Objectif 6.** Accès à l'eau salubre et à l'assainissement

**Objectif 7.** Recours aux énergies renouvelables

**Objectif 8.** Accès à des emplois décents

**Objectif 9.** Bâtir une infrastructure résiliente, promouvoir une industrialisation durable qui profite à tous et encourager l’innovation

**Objectif 10.** Réduction des inégalités

**Objectif 11.** Villes et communautés durables

**Objectif 12.** Consommation et production responsables

**Objectif 13.** Lutte contre les changements climatiques

**Objectif 14.** Conserver et exploiter de manière durable les océans et les mers aux fins du développement durable

**Objectif 15.** Vie terrestre

**Objectif 16.** Justice et paix

**Objectif 17.** Partenariats pour la réalisation des objectifs

*Site de l’ONU - ODD :* [*http://www.un.org/sustainabledevelopment/fr/objectifs-de-developpement-durable/*](http://www.un.org/sustainabledevelopment/fr/objectifs-de-developpement-durable/)

* **Public ciblé par le projet sur le territoire partenaire**

|  |  |
| --- | --- |
| Catégories socio-professionnelles des bénéficiaires directs |  |
| Nombre total de personnes touchées directement par le projet *(les personnes qui participeront directement au projet et bénéficieront ainsi de son existence)* | Total :  Femmes :  Hommes :  Jeunes (moins de 30 ans) : |
| Nombre total de personnes touchées indirectement par le projet *(Les personnes qui ont potentiellement bénéficié du service ou de l’activité du projet ou dans la zone d'influence du projet)* |  |

* **Détaillez les indicateurs propres au projet**

|  |  |
| --- | --- |
| **Indicateurs quantitatifs** | **Valeur cible** |
|  |  |
|  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **Indicateurs qualitatifs** | **Eléments attendus** |
|  |  |
|  |  |

**6 - Budget du projet**

***Compléter et joindre au dossier les deux tableaux du Fichier Excel – Budget et contributions valorisées du projet – Annexe 1***

***Annexe 1-a – Budget prévisionnel du projet : dépenses et ressources***

***Annexe 1-b – Contributions valorisées***

D:\Donnees Personnelles\FREMINET\Downloads\alert-hand-drawn-sign (1).png Le plan de financement du projet doit être équilibré : dépenses = ressources

**7 - Obligations et attestation du porteur de projet**

Je soussigné, en qualité du signataire et représentant légal (ou signataire avec délégation du représentant légal), sollicite une aide régionale destinée à la réalisation du projet d’un montant de : **------------- €**

J’atteste sur l’honneur :

* L’exactitude des renseignements de la demande d’aide et du plan de financement du projet ;
* Que, s’il s’agit d’un projet public, parapublic ou associatif, celui-ci a été approuvé par l’instance décisionnelle ;
* Que les dépenses mentionnées dans le plan de financement s’appuient sur des résultats de consultations d’entreprises, ou si le projet ne donne pas lieu à un marché public, sur des devis, factures proforma, compromis ou acte de vente ;

*(Ceux-ci doivent être suffisamment détaillés pour permettre au service instructeur d’identifier la nature des dépenses et définir la base subventionnable)*

* La régularité de la situation fiscale et sociale ;
* Ne pas avoir sollicité d’autres ressources publiques et privées que celles présentées dans le présent dossier. Dans le cas contraire, informer le service instructeur de l’évolution du plan de financement initial ;
* Ne pas faire l’objet d’une procédure collective (ex : redressement, liquidation…) liée à des difficultés économiques, et ne pas être considéré comme une entreprise en difficulté au regard de la règlementation des aides d’Etat.

En cas d’octroi de l’aide, je m’engage à :

* Fournir, sur simple demande du service instructeur, toutes les pièces non transmises lors de la demande d’aide et qui font l’objet d’une déclaration sur l’honneur.
* Me soumettre à tout contrôle technique, administratif, comptable et financier, et communiquer toutes pièces et informations en lien avec l’opération.
* Prendre connaissance et respecter les modalités d’information et de communication afférentes au dispositif régional.

Le non-respect de ces obligations est susceptible de générer un reversement partiel ou total de l’aide régionale.

**Date**

**Cachet et signature**

***MENTIONS LEGALES :***

*Les informations recueillies font l’objet d’un traitement informatique destiné à instruire votre dossier de demande d’aide régionale.*

*Conformément à la loi « Informatique et libertés » du 6 janvier 1978, vous bénéficiez d’un droit d’accès, de rectification touchant les informations qui vous concernent.*

*Si vous souhaitez exercer ce droit et obtenir communication des informations vous concernant, veuillez-vous adresser au :*

*Conseil Régional du Centre-Val du Loire - 9, rue Saint-Pierre Lentin – CS 94117 - 45041 Orléans Cedex 1*

*🖂 :* [*intranet.crc@regioncentre.fr*](mailto:intranet.crc@regioncentre.fr)

1. 7

   A décliner en fonction du nombre d’actions prévues. [↑](#footnote-ref-1)