**ANNEXE 1 : Formulaire Appel à projet ENEDS 2022**

|  |  |
| --- | --- |
|  | Dossier à envoyer  **Au plus tard le 20 juin 2022**  **Appel à projet ENEDS 2022**  **Thème transversal 2022 : One Health, Une Seule Santé**  Région Nouvelle-Aquitaine  Pôle Développement Economique et Environnemental  Direction Environnement  Service Transition Ecologique et Territoires |

**Un temps de présentation dédié à l’édition 2022 de l’appel à projet ENEDS est organisé par la Région Nouvelle-Aquitaine, le mercredi 13 avril 2022 de 10h30 à 12h00.**

Le lien de connexion est le suivant :

<https://teams.microsoft.com/l/meetup-join/19%3ameeting_YzYwMjg4MjYtNzc5ZS00YTZkLWE2ODMtMjY2ZGZjNjZiNzY2%40thread.v2/0?context=%7b%22Tid%22%3a%22ac1f13bb-ceeb-4e7d-b477-edd7571f63f9%22%2c%22Oid%22%3a%227968fdc4-cc44-4484-93cd-4d0396cb31b5%22%7d>

**Après ce temps de présentation, si besoin de renseignements ultérieurs:**

**ADRESSES & CONTACTS selon votre département :**

**Départements 24 /19 / 23 / 87/ 33 /40**

**Claude CHABROL**

**Tél: 05 55 45 17 59**

**claude.chabrol@nouvelle-aquitaine.fr**

**Région Nouvelle Aquitaine Direction Environnement**

**27 Boulevard de la Corderie, CS 3116-87031,  LIMOGES cedex**

**Départements 16 / 17 / 79 / 86/ 47/ 64**

**Julien MONTEPINI**

**Tel: 05 17 84 36 76**

[**julien.montepini@nouvelle-aquitaine.fr**](mailto:julien.montepini@nouvelle-aquitaine.fr)

**Région Nouvelle Aquitaine Direction Environnement**

**15 rue de l'ancienne comédie CS 70575 - 86021 POITIERS Cedex**

**1- Présentation du demandeur**

Identification de la structure :

Nom de l’association :

Adresse :

Code postal :

Téléphone :

Site internet :

N° SIRET :

SIGLE :

Budget annuel de l’association :

Nombre d’adhérents :

Nombre de salariés (en équivalent temps plein) :

Nombre de salariés occupant des fonctions d’animation (en équivalent temps plein) :

Nombre de bénévoles :

Date de création : N° enregistrement :

Préfecture ou Sous-Préfecture :

Appartenance à un réseau :

Agrément administratif : OUI/NON si oui lequel :

Association reconnue d’utilité publique : OUI/NON

Identification du représentant légal

Nom :

Prénom :

Fonction :

Identification de la personne en charge du dossier de subvention

Nom :

Prénom :

Fonction :

Téléphone :

Email :

**2 – Information générale sur le projet**

Titre :

Thématique(s) :

Résumé du projet :

Localisation du projet :

Date de début du projet :

Date de fin du projet :

Le projet comprend-il :

Sortie nature : Oui  Non  Approche expérientielle : Oui Non 

Coût total du projet (HT ou TTC) :

Subvention sollicitée :

Sollicitez-vous un autre appel à projet de la région Oui Non 

Si Oui, lequel :

**3 - A quelle thématique s’intègre le projet  ? (1 seul choix)**

***Au regard du fil conducteur transversal retenu pour 2022 «  One Health, Une Seule Santé»***

|  |  |
| --- | --- |
|  | 1 - Préservation de la Biodiversité (Faune, Flore, Habitat …) |
|  | 2 - Préservation du milieu - Eau (zones humides, rivière, estuaire, littoral …) |
|  | 3 – Le tiers paysage |

|  |
| --- |
| **4 - Description détaillée du projet**  **Contexte** |

|  |
| --- |
| **Objectifs du projet** |

|  |
| --- |
| **Présentation du projet** |

|  |
| --- |
| **Prise en compte des enjeux et des interactions avec l’approche « One Health »** |

|  |
| --- |
| **Publics cibles** |

|  |
| --- |
| **Détail des moyens humains et techniques mobilisés** |

|  |
| --- |
| **5 – Questions relatives à l’évaluation du projet**  **Quel est l’aspect innovant du projet ?**  **Quel périmètre géographique couvert ?**  **Quels partenaires soutiennent le projet et par quels moyens ?**  **Quel est le nombre de personnes sensibilisées prévu ?**  **Combien d’animations sont prévues ?**  **Quels sont les outils pédagogiques utilisés ?**  **Quels sont les changements de comportements escomptés ?**  **Quels outils de communication envisagez-vous pour faire connaître et valoriser le projet ?** |

**6 - Calendrier prévisionnel**

Décrivez le déroulement du projet dans le temps dans le tableau ci-après.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Date de démarrage** | **Durée** | **Activités** |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

**7 - Financement global de l’action**

**Budget** **Appel à projets ENEDS 2022**

**Association :**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Dépenses**  **éligibles** | **Montant dépenses** | **Financeurs** | **Montant des aides** |
| Dépenses de personnel |  | Région NA |  |
| Frais de déplacement/frais de mission |  | Autres financements publics nationaux: à préciser (Etat, EPCI, Communes, Région…) |  |
| Frais de fonctionnement : frais généraux, frais de structures (limités à 30%) |  | Financements européens : à préciser |  |
| Prestations de services |  | Financements privés : à préciser |  |
| Contribution en nature |  |  |  |
| Achats divers/consommables |  |  |  |
| Achat de terrain/bien immeuble |  |  |  |
| Travaux divers |  |  |  |
| Investissement matériel /équipement |  | **Autofinancement** |  |
| Autres |  |  |  |
| **Total** | (TTC) | **Total** | (TTC) |

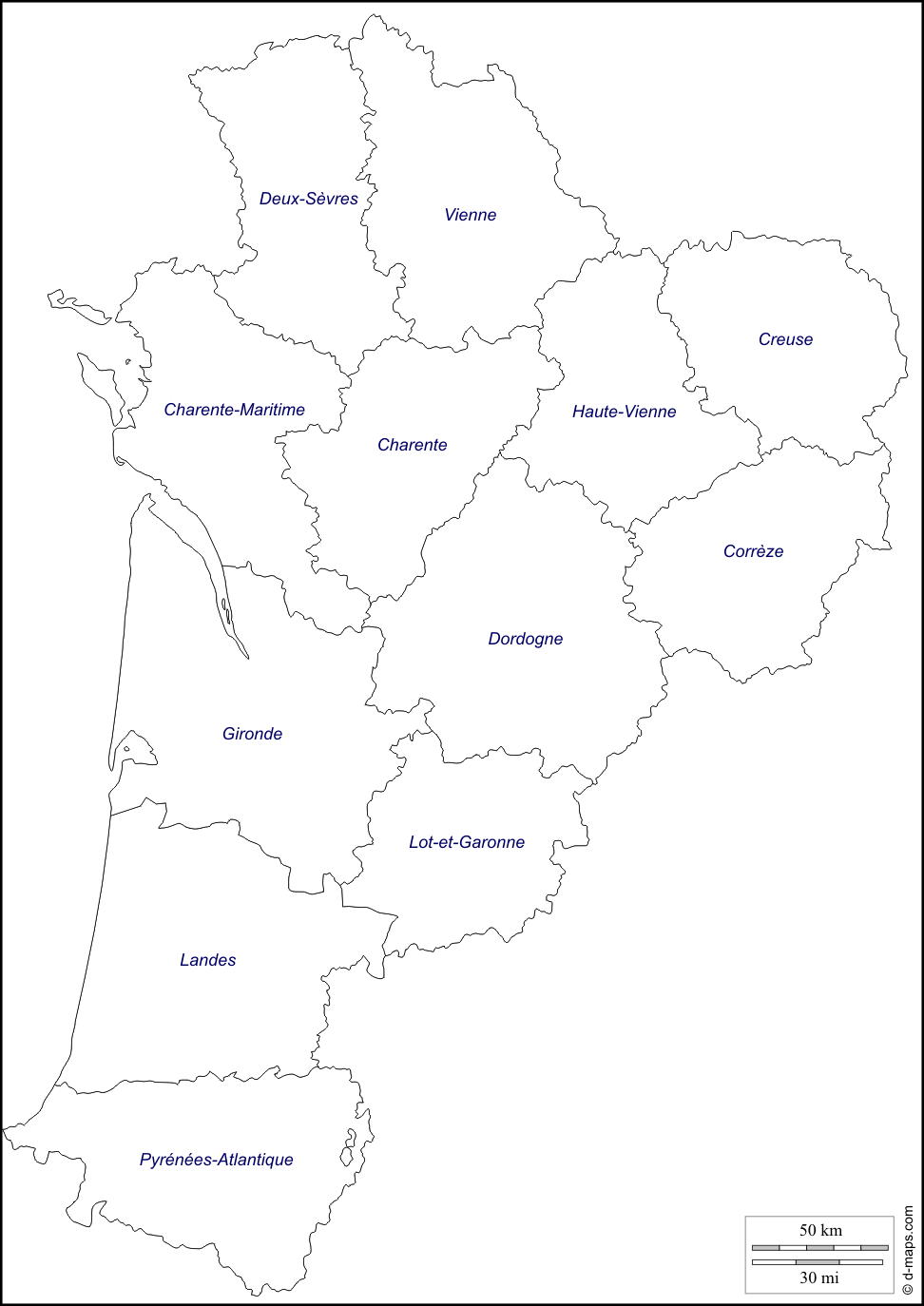
***Date Date***

*Président Trésorier ou Comptable*

***Nom Prénom Nom Prénom***

**8 Territoire concerné par le projet**

Noms des communes concernées :

Situez le territoire du projet sur la carte :

**9 - Pièces à joindre au dossier**

* Lettre de demande de subvention à l’attention du Président du Conseil Régional de Nouvelle-Aquitaine
* Les statuts de votre organisme, datés et signés,
* Une copie de la parution au Journal Officiel,
* Attestation de situation par rapport à la TVA (assujetti ou non)
* La composition du Conseil d’administration et du Bureau,
* Le relevé d'identité bancaire ou postal récent