**FONDS DÉPARTEMENTAL DE COOPÉRATION EXTÉRIEURE**

**Dossier de candidature**

**Appel à projets 2025**

**(à remplir par tous les porteurs de projets des Pyrénées-Orientales)**

****

|  |
| --- |
| **PARTIE 1 – INFORMATIONS GÉNÉRALES :** |
| **INTITULE DU PROJET** |  |
|  |  |
| **PAYS VISÉ(S)** |  |
|  |  |
| **OBJECTIFS ET RÉSUMÉ DU PROJET** |  |
|  |  |
| **THÉMATIQUE DU PROJET** |  |
| *Cochez la ou le(s) case(s) correspondante(s)***Thématique 1** Transition énergétique [ ] **Thématique 2** Préservation des ressources naturelles et des écosystèmes, économie circulaire et organisation de l’agriculture paysanne, mobilités et tourisme durables [ ] **Thématique 3** Appui social aux plus vulnérables par les outils numériques [ ] **Thématique 4** Éducation et Jeunesse [ ] **Thématique 5**  Soutien aux processus de transition démocratique [ ] **Un même projet peut couvrir plusieurs thèmes. Dans un tel cas, argumentez :****IDENTIFICATION DES ACTEURS IMPLIQUES DANS LE PROJET** |  |
| **LE PORTEUR DE PROJET (situé en Pyrénées-Orientales):** Nom et Forme juridique : Nom et Prénom du représentant légal de la structure :  Responsable du projet : Fonction : Coordonnées postales: Tél. : Adresse électronique :  |
| **Partenaires situés dans le/les pays bénéficiaire(s)*****un partenaire sur place a minima est indispensable****indiquez autant de partenaires que nécessaire* |
| **Partenaire 1:** Nom et Forme juridique : Nom et Prénom du représentant légal de la structure :  Responsable du projet : Fonction : Coordonnées postales: Tél. : Adresse électronique :  |  |
| **Partenaire 2 :** **Nom et Forme juridique :** **Nom et Prénom du représentant légal de la structure :** **Responsable du projet :** **Fonction :** **Coordonnées postales:** **Tél. :** **Adresse électronique :** **Partenaire 3****Nom et Forme juridique :** **Nom et Prénom du représentant légal de la structure :** **Responsable du projet :** **Fonction :** **Coordonnées postales:** **Tél. :** **Adresse électronique :** **Autres partenaires situés dans le(s) pays bénéficiaire(s) :** |  |
| **Partenaires situés en France (le cas échéant)****Indiquez autant de partenaires que nécessaire** |
| **Partenaire A:****Nom et Forme juridique :** **Nom et Prénom du représentant légal de la structure :** **Responsable du projet :** **Fonction :** **Coordonnées postales:** **Tél. :** **Adresse électronique :** **Autres partenaires situés en France :** |
| **PARTIE 2 – DESCRIPTIF DU PARTENARIAT** **HISTORIQUE DE LA COOPÉRATION ENTRE LES PARTENAIRES****Un véritable partenariat entre le porteur de projet et son/ses partenaire(s) dans un « Pays** **du Sud »- rive sud et ailleurs, est exigé dans le cadre de cet appel à projets.**  |  |
| * **Décrivez la démarche partenariale ayant conduit à l'élaboration du projet :**
 |  |
| * **Décrivez les éventuelles actions précédemment menées par les partenaires :**
 |
| **PERTINENCE DU PARTENARIAT** |
| **Démontrez en quoi votre structure est pertinente pour mener ce projet dans le pays visé (moyens, compétences, expérience....)** |
| **En quoi vos partenaires peuvent vous aider à réaliser les actions et à atteindre les objectifs du projet ? Veuillez préciser la nature de leur(s) contribution(s) :** |
| **PARTIE 3 – DESCRIPTION DU PROJET** |
|  |  |
| **Décrivez précisément la nature, la chronologie et la localisation des actions prévues par le projet. Indiquez autant d’actions que nécessaire.** |
| **Action 1 :**  |
| **Action 2 :**  |
| **Action 3 :**  |
| **Action 4 :**  |
| **Action 5 :**  |
| **Action 6 :**  |
| **Autres actions :** |
| **Décrivez également les modalités de mise en œuvre et de suivi des actions :** |
|  |
| **PARTIE 4 – PLUS-VALUE DU PROJET****Selon vous, en quoi les actions menées répondent-elles aux objectifs poursuivis par votre projet ?****Quels bénéfices apportera-t-il aux populations et aux territoires concernés par le projet?** **Argumentez :** |  |
| **EFFETS ATTENDUS QUANTIFIES (données chiffrées) -****Si besoin, nous consulter pour la définition des indicateurs** |
| **1- Résultats attendus sur les bénéficiaires directs du projet (le public ciblé)**ex : nombre de personnes formées....**2- Impacts à plus long terme sur le territoire et la population des actions menées (effets indirects)**ex : réduction de la pollution de x %... |
| **Quelle sera la plus-value du projet pour le territoire des Pyrénées-Orientales ?** |  |
|  |
| **PARTIE 5 – LE CALENDRIER PRÉVISIONNEL** |
| * *le calendrier de réalisation des opérations s'étalera au maximum :*

***jusqu'au 30 novembre 2026 ;**** *seules les dépenses réalisées à partir de la date de lancement de l'appel à projets 2025*

 *seront considérées comme éligibles.* **Durée du projet :** **Date de commencement :** **Fin d'exécution :**  |  |

|  |
| --- |
| **PARTIE 6 – LE BUDGET PRÉVISIONNEL DU PROJET** |
| **Voir et remplir le tableau joint au dossier.****Signer et dater le tableau.****⚠ Pour les porteurs associatifs, le transmettre également sur PASS66 https://portail-associations.cd66.fr/ en tant que budget prévisonnel de l'action** |

|  |
| --- |
| **PARTIE 7 – L’ENGAGEMENT DU BÉNÉFICIAIRE** |
| **Je soussigné, (NOM)..................... (Prénom) ....................., (responsabilité au sein de la structure)......................… , certifie sur l’honneur l’exactitude des renseignements portés sur la présente demande, et m’engage à mettre à disposition ou à fournir, toute pièce justificative d’utilisation de cette aide.**A …............................., le …............................ **Signature Cachet** |  |