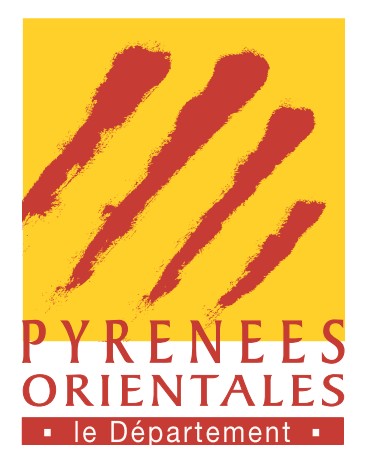
**FONDS DÉPARTEMENTAL DE COOPÉRATION EXTÉRIEURE**

**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** |  |