**REGION GRAND EST**

**DIRECTION GENERALE DE LA TRANSITION**

**DIRECTION DE L’ENVIRONNEMENT, DE LA BIODIVERSITE ET DU CLIMAT**

**APPEL A CANDIDATURE**

**Structures habilitées à réaliser l’accompagnement**

**des porteurs de projets éligibles au FEADER « Agroforesterie »**

**sur la période 2023-2024**

**Cet appel à candidature est ouvert à compter de sa publication**

**jusqu’au 24 février 2023,**

**Date limite de dépôt des candidatures**

Les dossiers sont à déposer à la Région Grand Est :

* Par voie électronique : sabine.pierrat-prieux@grandest.fr

Préambule : Par ce formulaire, la Région Grand Est souhaite recueillir les candidatures des structures qui seront habilitées pour réaliser l’accompagnement des exploitations agricoles au titre du « FEADER Agroforesterie » sur le territoire.

**Identification du demandeur ou du chef de file en cas de partenariat**

NOM DE LA STRUCTURE :

N°SIRET : I\_I\_I\_I\_I\_I\_I\_I\_I\_I\_I\_I\_I\_I\_I

*Attribué par l’INSEE lors d’une inscription au répertoire national des entreprises*

❑ *Aucun numéro attribué*

Statut juridique :

Raison sociale :

Nom et Prénom du représentant légal :

Fonction du représentant légal :

Nom et prénom du responsable du projet :

Fonction du responsable de projet :

**Coordonnées du demandeur**

Adresse :

Code postal : I\_I\_I\_I\_I\_I Commune :

Téléphone : I\_I\_I\_I\_I\_I\_I\_I\_I\_I\_I

Email :

Les informations recueillies sont destinées à l’instruction de votre dossier et font l’objet d’un traitement informatique. 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 à la Région Grand Est.

**Description de la candidature**

Périmètre géographique d’action :

❑ Ensemble de la Région Grand Est

❑ Partie de la Région Grand Est (détail ci-dessous et / ou cartographie) :

Partenariat ❑ oui ❑ non

Si oui, liste des structures partenaires :

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Dénomination / raison sociale | Personne référente | Adresse / coordonnées (téléphone/mail) |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

**Présentation générale de la structure**

**Entrées pour lesquelles votre structure assurera l’accompagnement des porteurs de projet :**

Agroforesterie - alignement d’arbres intraparcellaires et haies

**Justification des compétences de votre structure pour assurer l’accompagnement des porteurs de projets (formation, méthode, outils utilisés…)**

**Moyens humains prévisionnels mobilisables pour le projet par la structure**

*(à remplir obligatoirement pour considérer le dossier complet)*

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Nom / Prénom | Statut et qualification en lien avec la candidature | Rôle de l’agent dans la structure |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

**Moyens humains prévisionnels mobilisables pour le projet par ses partenaires**

*(à remplir obligatoirement pour considérer le dossier complet)*

Partenaire 1

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Nom / Prénom | Statut et qualification en lien avec la candidature | Rôle de l’agent dans la structure |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

**Liste des pièces à joindre à la demande de candidature**

Exemplaire original du présent formulaire de candidature complété, daté et signé.

**Engagement sur l’honneur,**

Je soussigné M/Mme

o Confirme avoir déposé une candidature pour être habilité au titre de la mesure « FEADER Agroforesterie » ;

o M’engage à réaliser les obligations stipulées dans le règlement de l’appel à candidatures pour la durée de l’habilitation ;

o Certifie que les renseignements mentionnés sur ce document sont exacts ;

o M’engage à ne pas divulguer de données recueillies sans l’accord des porteurs de projets et de la Région Grand-Est ;

o M’engage à participer activement aux futures réunions de mise en œuvre de la mesure FEADER Agroforesterie organisées par la Région Grand Est ;

o M’engage à fournir à la Région Grand-Est et/ou aux évaluateurs désignés ou autres organismes habilités à assumer des fonctions en son nom, toutes les informations nécessaires pour permettre le suivi et l’évaluation du dispositif.

Fait à : .................................................. Le : / /

Faire précéder la signature de la mention « *Lu et approuvé* »

Le demandeur :

Cachet de l’organisme demandeur :