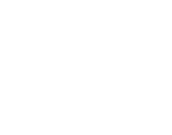
**ARèglement -**

S’engager pour une Méditerranée sans plastique



Appel à projets pour réduire la pollution plastique dans les îles de Méditerranée

DOSSIER DE CANDIDATURE

**Titre du projet :**

**Organisme demandeur :**

**Date d’envoi du dossier :**

**Modalités d'envoi de votre Dossier de candidature**

Merci d’envoyer votre dossier de candidature à l'adresse : contact@beyondplasticmed.org

Liste des pièces à joindre à votre dossier de candidature :

• Déclaration au Journal officiel ou extrait de KBIS

• Statuts

• Traduction anglaise ou française de l’objet social, de l’adresse du siège social, de l’organigramme et du numéro de SIREN.

• Relevé d'identité bancaire (en plus des informations bancaires demandées section 6.)

• Tout document à votre convenance illustrant votre projet et votre candidature.

• Tout document justifiant de l'engagement des partenaires acquis (voir sections 4.1 et 5.7).

Le dossier de candidature doit être impérativement au format "Word" (pas de fichier PDF).

Le tableau « BeMed\_Budget\_Previsionnel\_2020.xls » doit être collé dans le document, et envoyé parallèlement à ce dossier au format « xls ».

**Nous attirons votre attention sur le fait que l'ensemble des rubriques doivent être remplies pour que votre dossier puisse être examiné.**

**Nous attirons votre attention sur le fait que l’ensemble des questions ci-dessous (sauf mention spéciale) concerne les actions réalisées sur la période du soutien de BeMed.**

**BeMed sera particulièrement attentif à la vérification des documents fournis par le porteur de projet afin d’éviter tout problème de fraude et de corruption.**

|  |  |
| --- | --- |
| **TITRE DU PROJET** |  |
| **ÎLE(S) CIBLÉE(S)** |  |
| **PAYS** |  |
| **INSTITUTION PORTEUSE DU PROJET** |  |
| **TYPE DE PROJET[[1]](#footnote-1)** |  |
| **MONTANT DU PROJET** |  |
| **CONTRIBUTION DE BEMED** |  |
| **CO-FINANCIERS** |  |
| **DATE DE DEMARRAGE DES ACTIVITES CONCERNEES PAR LE SOUTIEN DE BEMED** |  |
| **DUREE DU PROJET CONCERNE PAR LE SOUTIEN DE BEMED** |  |

RÉSUME EXÉCUTIF

*Le résumé ne doit pas dépasser 1.500 mots (environ 1 page recto/verso). Il est rédigé sur la base du plan ci-dessous, avec sous-titres apparents :*

1. *Contexte et enjeux*
2. *Objectifs*
3. *Contenu du projet*
4. *Montage institutionnel*
5. *Durée, coût*

Liste exhaustive des sigles et acronymes utilisés dans le dossier de candidature :

*Chaque sigle et acronyme devra être suivi de sa forme complète.*

1. **L'ORGANISME DEMANDEUR**
   1. **Fiche signalétique de l'organisme demandeur**

Type d'organisation :

Organisation non gouvernementale (ONG)

Entreprise

Collectivité territoriale

Institution scientifique

Autres, (préciser) :

Nom :

Acronyme :

Date de création :

Adresse :

Code postal :

Ville :

Pays :

Téléphone :

E-mail :

Site internet :

Nom du Président :

Nom du directeur :

Effectif salarié (en équivalent temps plein) :

Effectif bénévole :

Fédération, organisme de rattachement ou groupe :

* 1. **Représentant légal de l'organisme**

Nom :

Prénom :

Fonction dans l'organisme :

Téléphone :

Téléphone portable :

E-mail :

Adresse professionnelle :

Code postal :

Ville :

Pays :

* 1. **Gouvernance de l'organisme**

*Insérer un organigramme*

* 1. **Activité principale de l'organisme demandeur** *(10 lignes maximum)*
  2. **Principaux partenaires et bailleurs de fonds de l'organisme demandeur**

*Précisez les montants et les principaux projets concernés.*

* 1. **États financiers de l'organisme demandeur**
     1. Compte de résultats *(indiquez l'année)*
     2. *Bilan (indiquez l’année)*
  2. **Le responsable de projet au sein de l’organisme demandeur**

Nom :

Prénom :

Fonction dans l'organisme :

Téléphone :

Télécopie :

Téléphone portable :

E-mail :

Adresse professionnelle :

Code postal :

Ville :

Pays :

Quelles sont ses compétences et expériences antérieures en lien direct avec le projet ?

*(5 lignes maximum) Joignez le CV du responsable de projet en annexe*

1. **CONTEXTE ET ENJEUX**
   1. **Le contexte du projet**

*Contexte local : règlementation, dépendance au plastique, gestion des déchets, freins et leviers à la mise en place de solutions.*

* 1. **Les problèmes et les enjeux auxquels répond le projet**
  2. **L'état des connaissances répondant actuellement à la problématique traitée par le projet (état de l'art)**
  3. **La bibliographie du projet**
  4. **Résultats des activités déjà en cours, terminées ou à répliquer[[2]](#footnote-2) sur lesquelles se base le projet proposé**

*Donner les principales conclusions des activités en cours ou terminées sur lesquelles se base le projet présenté. Mettez en annexe tout rapport d’avancement ou évaluation de fin de projet permettant d’évaluer l’efficacité et l’avancement de ces activités.*

* 1. **La valeur ajoutée du projet par rapport aux points précédents**
  2. **Site(s) Internet éventuel(s) qui présente(nt) le projet et son contexte**

1. **PRESENTATION DETAILLEE DU PROJET**
   1. **Localisation**
   2. **Objectifs du projet**

*Précisez la finalité et les objectifs spécifiques du projet (15 lignes maximum)*

* 1. **Description des activités du projet**

*Décrivez les actions à conduire, leurs objectifs, leurs résultats attendus, impacts immédiats et différés, modalités de mise en œuvre, les outils et méthodologies utilisées, les bénéficiaires ainsi que les différents acteurs impliqués dans la réalisation des actions.*

*A la différence du Cadre Logique, ce paragraphe doit raconter la logique d’intervention du projet de façon dynamique, en présentant les activités qui seront mises en œuvre et en donnant éventuellement des exemples et illustrations. (2 pages maximum)*

* 1. **Objectifs, résultats, activités et indicateurs : le cadre logique du projet**

*Renseigner de manière précise et cohérente le cadre logique ci-dessous.*

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Objectif général :** | | | |
| **Objectifs spécifiques** | **Activités à mener** | **Résultats attendus** | **Indicateurs vérifiables** |
| OS1: | A1 :  A2 :  A3 :  Etc. | R1 :  R2 :  R3 :  Etc. |  |
| OS2 : | A1 :  Etc. | R1 :  Etc. |  |
| OS3 : |  |  |  |
|  |  |  |  |

* 1. **Les principaux bénéficiaires du projet**

*Préciser qui sera directement ou indirectement concerné et impacté par la réalisation du projet.*

* 1. **Quels sont les principaux risques du projet ?**

*Veuillez prendre en compte les risques liés à la crise sanitaire du Covid-19.*

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| *Objectifs spécifiques* | *Risques* | *Stratégie de réduction des risques* |
| *OS1* |  |  |
| *OS2* |  |  |
| *OS3* |  |  |

* 1. **Le dispositif de communication du projet**

*Détailler le dispositif qui sera mis en œuvre pour valoriser le projet et préciser comment la visibilité du soutien de BeMed sera assurée.*

* 1. **Quelles sont les mesures prises pour assurer la viabilité des résultats du projet ?**

1. **MONTAGE INSTUTUTIONEL ET PARTENARIATS**
   1. **L’organisation du projet**

*Préciser dans le tableau ci-dessous le nom et le rôle des différents acteurs (Maîtrise d’ouvrage, maîtrise d’œuvre, maîtrise d’œuvre déléguée, sous-traitants, partenaires techniques, scientifiques, autorités locales ou nationales, collectivités territoriales, autres…).*

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Acteurs** | **Rôles et contributions** | **Relations contractuelles** |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

* 1. **Les ressources matérielles (équipements, technologies…) mobilisées pour la réalisation du projet**
  2. **Les ressources humaines mobilisées par l’organisme demandeur sur le projet**

*Indiquer le nombre de personnes, leur fonction, leur statut, et leurs compétences.*

* 1. **Le dispositif d'évaluation permettant de suivre l’évolution du projet durant sa phase de mise en œuvre**

*Préciser les modalités (qui ? quand ? comment ?)*

1. **DUREE, COÛTS ET PLAN DE FINANCEMENT**
   1. **Date prévue de démarrage du projet :**
   2. **Date prévue de fin du projet (au plus tard le 30 septembre 2022)**
   3. **Durée (24 mois maximum)**
   4. **Le planning général du projet**

*A réaliser selon le modèle du tableau suivant :*



* 1. **Les prolongements éventuellement prévus au projet**

* 1. **Budget global du projet et soutiens attendus (sur la période de soutien de BeMed)**

*La contribution de BeMed ne doit pas excéder 70% du budget global du projet. Elle reste à l’appréciation de BeMed.*

Budget global (en Euro) :

Montant total sollicité (en Euro) :

Montant de l’autofinancement, le cas échéant (en Euro) :

Montant des cofinancements, le cas échéant (en Euro) :

* 1. **Partenariats et co-financements**

*Donnez les informations permettant d'apprécier l'état d'avancement du plan de financement et des soutiens.*

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | | Acquis\* | | | En cours | | | | Organisme | Mode de soutien (financier\*\*, matériel, conseil, compétences, autres | | |  |  | |  |  |  | | |  | | |  |  | |  |  |  | | |  | | |  |  | |  |  |  | | |  | | |  |  | |  |  |  | | |  | | |  |  | |  |  |  | | |  | | |  |  | |  |  |  | | |  | |   \* Communiquer les éléments justificatifs de l'engagement des partenaires (attestation, signature de contrat, …).  \*\* Préciser la nature et le montant |

* 1. **Budget détaillé sur la période concernée par le soutien de BeMed**

*Remplir le tableau ci-dessous, sur le fichier «BeMed\_Budget\_Previsionnel\_2020.xls ».*

* *Donner les éléments permettant d'apprécier le budget de l'ensemble du projet faisant l’objet de la demande (en Euros). N’hésitez pas à donner des précisions que vous jugerez utiles en complétant la colonne « Informations complémentaires ».*
* *Une fois le tableau rempli, copier-le sur cette page. Renvoyer également le fichier xls par mail.*



1. **SIGNALETIQUE FINANCIERE DU BENEFICIAIRE**

TITULAIRE DU COMPTE BANCAIRE

|  |  |
| --- | --- |
| Nom |  |
|  |  |
| Adresse |  |
|  |  |
| Commune / Ville |  |
|  |  |
| Code Postal |  |
|  |  |
| Pays |  |
|  |  |
| Contact |  |
|  |  |
| Téléphone |  |
| Fax |  |
| E-mail |  |
|  |  |
| Numéro de TVA |  |

BANQUE

|  |  |
| --- | --- |
| Nom de la Banque |  |
|  |  |
| Adresse de l'agence |  |
|  |  |
| Commune / Ville |  |
|  |  |
| Code Postal |  |
|  |  |
| Pays |  |
|  |  |
| Contact |  |

**Relevé d’identité bancaire (RIB)**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Domiciliation :** | | | |
| **Code Banque** | **Code Guichet** | **Numéro de compte** | **Clé RIB** |
|  |  |  |  |
| **Numéro de compte bancaire international (IBAN) :** | | | |
| **BIC (Bank Identification Code) :** | | | |

*Merci de joindre un relevé d’identité bancaire fourni par votre banque en plus des informations ci-dessus.*

1. **ANNEXES**

**Précisions complémentaires que vous souhaitez apporter**

1. Les activités concernées par le soutien de BeMed:

   sont-elles  la réplication d’un projet éprouvé [indiquer « Réplication »]

   font-elles parties d’un projet en cours [indiquer « Projet en cours »]

   complètent-elles un projet terminé [indiquer « Poursuite d’un projet terminé »] [↑](#footnote-ref-1)
2. Les actions concernées par le soutien de BeMed doivent s’intégrer à un projet en cours, compléter un projet terminé ou proposer la réplication d’un projet éprouvé (voir règlement de l’appel section 3.3). [↑](#footnote-ref-2)