Annexe B - Fiche Projet

# Présentation générale

### Intitulé du projet et description succincte

### Structure(s) porteuse(s)

*(Intitulé)*

### Responsable du projet

*(Nom, email, téléphone, etc.)*

### Eventuelles autres structure(s) associée(s) au projet

*(Intitulé)*

### Site Natura 2000 concerné par le projet (SIC / ZSC)

*(Intitulé(s))*

# Détails du projet

### Description technique

*S’agit-il de :*

*□ remplacement de mouillages existants autorisés par des mouillages de moindre impact*

*□ création d’une nouvelle zone de mouillages pour la plaisance*

*□ création de mouillages pour la plongée*

*□ remplacement de balisage existant par un balisage de moindre impact*

*□ création de balisage de moindre impact*

*Nombre de dispositifs (mouillages / balisage) prévus (pour les créations de nouveaux mouillages, joindre une note expliquant le dimensionnement) :*

*Description technique des dispositifs (joindre un ou des schémas) :*

*Description du site d’implantation et des enjeux en matière de fréquentation (marnage et hauteur d’eau minimale à marée basse, importance de la fréquentation, types d’usages actuellement observés…) :*

### Impact du projet sur les habitats

*Habitat(s) concernés :*

*□ herbiers de posidonies*

*□ récifs*

*□ autres (précisez) : ………………..*

*Justification de l’impossibilité d’implanter les mouillages sur des habitats moins sensibles :*

*Estimation de la superficie de l’habitat impactée actuellement sur la zone de mouillage, et de la superficie sur laquelle l’impact sera réduit grâce au projet :*

*Eventuelle mesure réglementaire envisagée pour limiter le mouillage forain :*

### Partenariats, concertation et appropriation locale du projet

*Une concertation locale autour de ce projet a-t-elle déjà été menée ?*

*□ oui. Précisez :*

*□ non*

*Y a-t-il d’autres structures locales partenaires du projet (associations d’usagers, collectivités, …) ?*

*□ oui. Précisez :*

*□ non*

*Le projet répond-il à une action identifiée dans le document d’objectifs du site Natura 2000 (si ce document existe) ?*

*□ oui. Précisez :*

*□ non*

*Description des actions de communication à destination des usagers prévues autour du projet :*

### Contexte réglementaire du projet

*Dans le cas de remplacement de mouillages existants, quel est leur statut réglementaire actuel :*

*□ Autorisations d’Occupation Temporaire (AOT) du Domaine public maritime individuelles*

*□ AOT pour zone de mouillages et d’équipements légers (ZMEL)*

*□ concession portuaire communale*

*□ non autorisés*

*Dans le cas de création de nouveaux mouillages, précisez quelle est la procédure envisagée (AOT individuelles ou ZMEL), et l’état d’avancement du projet (prise de contact avec les services de l’Etat, étude d’impact, instruction réglementaire…) :*

### Pérennité du projet

*Description des moyens humains, matériels et/ou financiers mis en œuvre pour l’entretien et renouvellement des mouillages / balisages de moindre impact :*

*Description des moyens mis en œuvre (prévoir à minima un suivi photo/vidéos) pour s’assurer de l’absence de ragage et de l’efficacité du dispositif sur les habitats marins :*

# Calendrier de réalisation

***Durée du projet (en mois) :***

***Date de début :***

***Date de fin :***

### Planning prévisionnel

*Donner les étapes du projet envisagées et leurs échéances*

# Financement

### Montant total du projet

### Part d’autofinancement et de cofinancement (joindre un plan détaillé de financement si nécessaire)

### Budget et partenaires financiers potentiels

*Renseigner la partie « partenaire » du tableau suivant en détaillant les coûts prévisionnels par nature de dépense. Préciser le nombre de jours par poste, ainsi que le nombre et la teneur des déplacements envisagés.*

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 1. **Coût complet du partenariat** | **Qui supporte directement la dépense ?** | | |
| **Règle de répartition des coûts** | **Montant supporté par l’AFB** | **Montant supporté par la structure partenaire** |
| **Charges du personnel** | Chacun son personnel | **€** | **€** |
| **Frais de déplacement** | Chacun pour son personnel | **€** | **€** |
| **Acquisition du matériel (mouillages, balisage, panneaux d’information)** | Chacun pour son personnel | **€** | **€** |
| **Installation des mouillages / balisages** | **€** | **€** |
| **Autres frais annexes, matériel, fournitures, prestations de service, concourant à la mise en œuvre du programme** | A définir | **€** | **€** |
| **Subventions sollicitées** | A définir | **€** | **€** |
| **Total par partenaire**  (après déduction des subventions) | | **€** | **€** |
| **Coût complet général** | | **€** | |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 1. **Répartition du coût complet** | **AFB** | **Partenaire** |
| **Clé de répartition** | **%** | **%** |
| **Montants respectifs** | **€** | **€** |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 1. **Flux financier induit (soulte)** | **€** | **€** |