Annexe A

Fiche Candidat

# Identification de la structure candidate du projet

### Fiche signalétique de la structure porteuse

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Nom ou raison sociale:** *Dénomination développée et sans abréviation* |  | | | | | |
| **Nom usuel :** | | | | | | |
| **Sigle** *(acronyme)* : | |  | | | Date de création de la structure : |  |
| Activité principale *(2 lignes maximum)* | |  | | | | |
| Statut juridique :  (association, collectivité territoriale, établissement public, autre à préciser) | | | |  | | |
| N° SIRET | |  | | | | |
| Adresse du siège social: | |  | | | | |
| Code postal : | |  | Ville : |  | | |
| Téléphone : | |  | Courriel : |  | | |
| Site internet : | |  | | | | |
| Nom du responsable de la structure et qualité (directeur, président) : | | |  | | | |
| Salariés *(nombre)* : | |  | ETP[[1]](#footnote-1) |  | Adhérents *(nombre)*: |  |
| Bénévoles *(nombre)* : | |  |  |  |  |  |
| **Décrivez vos activités générales** (6 lignes max) | |  | | | | |
| **Décrivez vos modalités de gouvernance** (6 lignes max) | |  | | | | |

### Contact technique pour le projet et fiche signalétique du projet

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Titre projet *(2 lignes max.)*** |  | | | | | | |
| **Thématique ciblée** | Eradication ou limitation d'espèces envahissantes ;  Nettoyage des fonds marins par l'enlèvement de déchets ;  Bouturage ou plantation d'espèces ;  Autre, précisez : …………………………………………………………… | | | | | | |
| **Habitats d’IC concernés** | 1110-Bancs de sable à faible couverture permanente d'eau marine  1120-Herbiers de posidonies (*Posidonia oceanica*)  1130-Estuaires  1140-Replats boueux ou sableux exondés à marée basse  1150-Lagunes côtières  1160-Grandes criques et baies peu profondes  1170-Récifs  8330-Grottes marines submergées ou semi-submergées | | | | | | |
| **Site Natura 2000 concerné** |  | | | | | | |
| Résumé *(4 lignes maximum)* |  | | | | | | |
| **Nom du responsable du projet:** |  | | | | Fonction : | | |
| Service de rattachement au sein de la structure porteuse: |  | | | | | | |
| Téléphone fixe : | - | | | Téléphone portable : | |  | |
| Courriel : |  | | | | | | |
| **Lister les autres personnels techniques susceptibles d’intervenir dans le projet et leurs fonctions** | | | | | | | |
| Nom (si connu) | | | Fonction | | | | |
|  | | |  | | | | |
|  | | |  | | | | |
|  | | |  | | | | |
|  | | |  | | | | |
| Coût total du projet (EUR HT) : | |  | | Montant du financement sollicité auprès de l’OFB (EUR HT) | | |  |
| Coût total du projet (EUR TTC) : | |  | | **Montant du financement sollicité auprès de l’OFB (EUR TTC)** | | |  |

**\*\*\*\*\***

1. *Equivalent temps plein* [↑](#footnote-ref-1)