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)