**Annexe 1** : coordonnées des DRAAF/DAAF

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **DRAAF** | **Adresse** | **Courriel** |
| **Auvergne-Rhône-Alpes** | 16B, rue Aimé Rudel - BP 4563370 LEMPDES | draaf-auvergne-rhone-alpes@agriculture.gouv.fr |
| **Bourgogne-Franche-Comté** | 4 bis rue Hoche - BP 8786521078 DIJON cedex  | draaf-bourgogne-franche-comte@agriculture.gouv.fr  |
| **Bretagne** | 15 avenue de Cucillé35047 RENNES CEDEX 09  | draaf-bretagne@agriculture.gouv.fr  |
| **Centre-Val de Loire** | Cité administrative Coligny - 131 rue du Faubourg Bannier 45042 ORLÉANS CEDEX 1  | draaf-centre-val-de-loire@agriculture.gouv.fr |
| **Corse** | Immeuble Le Solférino - 8 cours Napoléon - CS 10 00220704 AJACCIO CEDEX 9  | draaf-corse@agriculture.gouv.fr |
| **Grand Est** | Complexe agricole du Mont Bernard - Route de Suippes 51037 CHALONS-EN-CHAMPAGNE CEDEX  | draaf-grand-est@agriculture.gouv.fr |
| **Hauts-de-France** | Allée de la Croix Rompue - 518, rue Saint-Fuscien – BP 69 80092 AMIENS CEDEX 3  | draaf-hauts-de-france@agriculture.gouv.fr |
| **Île-de-France** | 18 avenue Carnot 94234 CACHAN CEDEX  | driaaf-ile-de-france@agriculture.gouv.fr |
| **Normandie** | 6, Boulevard Général Vanier - BP 95181 - La Pierre Heuzé 14070 CAEN Cédex 5  | draaf-normandie@agriculture.gouv.fr |
| **Nouvelle-Aquitaine** | 15 rue Arthur Ranc - CS 40537 86020 POITIERS cedex  | draaf-nouvelle-aquitaine@agriculture.gouv.fr |
| **Occitanie** | Cité administrative - Bâtiment E - Boulevard Armand Duportal 31074 TOULOUSE CEDEX  | draaf-occitanie@agriculture.gouv.fr |
| **Pays de la Loire** | 5 rue Françoise Giroud - CS 67516 44275 NANTES CEDEX 2  | draaf-pays-de-la-loire@agriculture.gouv.fr |
| **Provence-Alpes-Côtes d'Azur** | 132 Boulevard de Paris 13003 MARSEILLE | draaf-paca@agriculture.gouv.fr |
| **Guadeloupe** | Saint Phy 97100 BASSE TERRE CEDEX  | daaf971@agriculture.gouv.fr  |
| **Guyane** | Cité Rebard - BP 5002 97305 CAYENNE CEDEX  | daaf973@agriculture.gouv.fr |
| **Martinique** | Jardin Desclieux - BP 642 97262 FORT-DE-FRANCE CEDEX  | daaf972@agriculture.gouv.fr |
| **Mayotte** | Rue Mariazé - BP 103 97 600 Mamoudzou | daaf976@agriculture.gouv.fr |
| **La Réunion** | Parc de la Providence 97489 SAINT DENIS DE LA REUNION CEDEX | daaf974@agriculture.gouv.fr |

**Annexe 2 :** le descriptif du projet

|  |
| --- |
| **Descriptif du projet pour l'appel à manifestation d'intérêt « Démarches de concertation territoriale pour valoriser la multifonctionnalité des forêts »** |

|  |  |
| --- | --- |
| **Titre du projet** |  |
| Région administrative  |  |
| Structure « chef de file » portant le projet |  |
| Coordonnées de la structure |  |
| Responsable du projet (Nom, fonction, coordonnées) |  |
| Date de début du projet |  | Date de fin de mise en œuvre du projet |  |

|  |
| --- |
| **Description du projet** |
| Résumé du projet : objectifs et problématique locale et complexe identifiée  |  |
| Identification et localisation du territoire concerné |  |
| Partenaires engagés dans la réalisation du projet et contributions respectives |  |
|  Démarche territoriale proposée |  |
| Calendrier de réalisation (dont dates de début et de fin) |  |
| Plan de financement / Budget en € HT et TTC |  |

**Des développements sur les points suivants :**

* Présentation du porteur « chef de file » du projet et des autres partenaires
* Modalités de travail en commun (préciser notamment le rôle de chacun, la taille de chaque entité et l'organisation de la gouvernance),
* Présentation de la problématique locale et complexe et des parties prenantes concernées,
* Références sur la méthode de concertation proposée
* Stratégie globale argumentée, nécessité d’une démarche de concertation, objectifs précis du projet, actions détaillées et localisés,
* Impacts du projet (comparaison avant/après sur la gestion forestière, la ressource, l'emploi, le territoire, l'environnement, le climat …), indicateurs de résultat *ad hoc* envisagés, livrables et/ou suites qui y seront données,
* Budget prévisionnel global, par catégorie de dépenses et financement (en € HT et en € TTC) et, le cas échéant, par partenaire, détail par action / sous-action
* Justification du besoin financier sollicité pour finaliser le projet, complétés le cas échéant d'annexes techniques et financières participant à la compréhension du projet.

**Annexe 3 :** la demande d’aide

|  |
| --- |
| **Demande d'aide dans le cadre de l'appel à manifestation d'intérêt « Démarches de concertation territoriale pour valoriser la multifonctionnalité des forêts »** |

**Le dossier complet devra être envoyé à la DRAAF/DAAF du lieu de la structure portant le projet (cf annexe 1) le 28 février 2023 au plus tard :**

* par courriel en fichiers .pdf, avec copie à ami-territoires-foret.dgpe@agriculture.gouv.fr
* par courrier à la DRAAF/DAAF en un seul exemplaire.

|  |  |
| --- | --- |
| **Titre du projet** |  |

|  |
| --- |
| **Identification du demandeur** |
| **Dénomination sociale** *(ou nom et prénom pour une personne physique*): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Statut juridique : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Adresse : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Code postal : |\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_| Commune : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**N° SIRET :** |\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|Nom, prénom et fonction du représentant légal : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Nom, prénom et fonction du chef de projet : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Téléphone : |\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_| Tél portable : |\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|Courriel : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

|  |
| --- |
| **Coordonnées du compte bancaire sur lequel le versement de l'aide est demandé** |
| ***Joindre un RIB-IBAN*** *ou inscrire ci-après les coordonnées de votre compte bancaire :**IBAN - Identifiant international de compte bancaire*|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_||\_\_|\_\_|\_\_|\_\_||\_\_|\_\_|\_\_|\_\_||\_\_|\_\_|\_\_|\_\_||\_\_|\_\_|\_\_|\_\_||\_\_|\_\_|\_\_|\_\_||\_\_|\_\_|\_\_|*BIC - Code d'identification de la banque*|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_||\_\_|\_\_||\_\_|\_\_||\_\_|\_\_|\_\_| |

|  |
| --- |
| **Liste des partenaires *(ajoutez autant de lignes que nécessaire)*** |
|  | Code NAF (pour les entreprises) |
| N° 1 |  |  |
| N° 2 |  |  |
| N° 3 |  |  |
| N° 4 |  |  |

|  |
| --- |
| **Dépenses prévisionnelles (1)** |
| **Dépenses** | **Montant en € HT ou € TTC (si non récupération de la TVA)** | **Taux d'aide** | **Montant d'aide sollicité** |
| *Coûts salariaux (salaires et charges) du personnel en charge du projet* |  | 80% |  |
| *Frais de mission (frais réels des déplacements et d’hébergement liés à la réalisation du projet)* |  | 80% |  |
| *Frais de structure (2)* |  | 80% |  |
| *Autres coûts, dont ceux liés à l’organisation d’évènement de concertation* |  | 80% |  |
|  |  |  |  |
| *Coûts de prestations utilisées dans le cadre du projet* |  | 80% |  |
| **Total** |  |  |  |

(1) Dépenses prévisionnelles portées par le chef de file et, le cas échéant, par les partenaires. Dans ce cas, les dépenses sont à détailler par poste de dépenses et par partenaire. (2) limités à 25% des coûts salariaux et des frais de mission

|  |  |
| --- | --- |
| Date de début de réalisation du projet  | Date de fin de la réalisation du projet  |
|  |  |

|  |
| --- |
| **Plan de financement du projet** |
| Montant  | en € HT | ou en € TTC |
| Autofinancement par les partenaires (à préciser par partenaires) |  |  |
| Etat |  |  |
| Autres financeurs (à préciser par financeur) |  |  |
| **Total**  |  |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Pièces justificatives à fournir à l’appui de la demande**  | **Nombre** | **Réservé DRAAF/DDAF** |
| Présent formulaire de demande d'aide dûment complété et signé par le représentant légal |  |  |
| Descriptif du projet (annexe 2) |  |  |
| Lettre(s) de soutien de collectivités territoriales |  |  |
| Lettre(s) d’engagement de tous les partenaires signées par leur responsable  |  |  |
| Devis de prestations |  |  |
| Détail du coût salarial et des frais de mission |  |  |
| Détail des frais de structure |  |  |

**Engagement et signature**

**Je soussigné(e) (nom et prénom du représentant légal) : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

* **certifie avoir pouvoir pour représenter le demandeur dans le cadre de la présente formalité ;**
* **certifie l'exactitude de l'ensemble des informations fournies dans le présent formulaire et les pièces jointes ;**
* **certifie que l'entreprise que je représente est à jour de ses obligations légales, administratives, sociales, fiscales et comptables.**

**Je déclare et atteste sur l’honneur :**

* avoir pris connaissance des informations présentées dans l'appel à manifestation d'intérêt **;**
* avoir pris connaissance que ma demande d’aide sera étudiée par un comité de sélection et pourra être rejetée au motif que le projet ne répond pas aux priorités ou critères définis et/ou au motif de l’indisponibilité de crédits affectés à cet appel à manifestation d'intérêt ;
* ne pas récupérer la TVA (si les dépenses sont présentées en TTC).

**Je m’engage à :**

* ne pas commencer l'exécution du programme d’actions avant l'accusé de réception de cette demande d'aide par la DRAAF/ DAAF ;
* détenir, conserver, fournir tout document ou justificatif permettant de vérifier la réalisation effective de l’opération, demandé par l’autorité compétente, pendant 10 années.

**Fait le** |\_\_|\_\_|/|\_\_|\_\_|/|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_| ***Signature :***