****

**APPEL A MANISFESTATION D’INTENTION 2024**

**Veuillez cocher la case correspondante à votre situation :**

Première demande

Renouvellement d’une demande

|  |  |
| --- | --- |
| **Intitulé du projet** |  |
| **Localisation du projet**  **(Pays – Ville)** |  |
| **Nom du porteur**  **de projet** |  |
| **Budget prévisionnel global du projet** |  |
| **Montant sollicité auprès du Syctom** |  |
| **Nombre de bénéficiaires directs/indirects** |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Plan de financement** | | |
| **Nom du bailleur de fonds** | **Montant sollicité** | **Etat de la subvention** (*acquis, en cours de sollicitation, à solliciter*) |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
| **Total** |  |  |

**PRÉSENTATION DU PORTEUR DU PROJET**

1. **IDENTITÉ DU PORTEUR**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Nom de la structure** |  | **Acronyme,**  **Sigle** |  |
| **Historique, date de création, objet** |  | | |
| **Missions et domaine d’activités** |  | | |
| **Adresse du siège social** |  | | |
| **Adresse de correspondance**  (*si différente du siège social*) |  | | |
| **Courriel** |  | **Téléphone** |  |
| **Numéro SIRET** |  | | |

1. **IDENTIFICATION DU REPRÉSENTANT LEGAL**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Nom :** |  | **Prénom :** |  |
| **Fonction :** |  | | |
| **Téléphone :** |  | **Courriel :** |  |

1. **RESPONSABLE DU PROJET**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Nom :** |  | **Prénom :** |  |
| **Fonction :** |  | | |
| **Téléphone :** |  | **Courriel :** |  |

1. **EXPÉRIENCE DU PORTEUR DE PROJET**

|  |
| --- |
| **Indiquez vos principales réalisations en matière de solidarité et de coopération internationale :**   * *Mentionner les pays dans le(s)quel(s) le porteur a déjà œuvré ;* * *Evoquer des expériences significatives dans le domaine des déchets.* |

1. **BUDGET DE L’ASSOCIATION**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | **Année N-1** | **Année N-2** | **Année N-3** |
| **Budget réalisé** |  |  |  |
| **Nombre de projets en cours** |  |  |  |
| **Enveloppe moyenne des projets en cours** |  |  |  |
| **Nombre de salariés** |  |  |  |
| **Nombre de bénévoles** |  |  |  |
| **Principaux partenaires constants** |  |  |  |
| **Ressources privées** |  |  |  |
| **Ressources publiques** |  |  |  |

**NOTE D’INTENTION**

**Présentation succincte du projet en 3 pages maximum**

1. **CALENDRIER DU PROJET**

* Durée du projet

|  |
| --- |
|  |

* Date de démarrage prévue

|  |
| --- |
|  |

* Date de clôture prévue

|  |
| --- |
|  |

1. **CONTEXTE DU PROJET**

* Décrire le contexte dans lequel s’inscrit le projet, les problèmes et enjeux auxquels il souhaite répondre

|  |
| --- |
|  |

1. **SITUATION INITIALE DE LA GESTION DES DÉCHETS**
   1. **Situation actuelle de la gestion des déchets (annexe 1 à compléter)**
   2. **Etudes préalables liées au projet**

* Quelles études préalables ont été menées ?

|  |
| --- |
|  |

1. **CONTENU DU PROJET**
   1. **Objectif(s) global et spécifique(s)**

* Objet du projet et principaux résultats attendus

|  |
| --- |
|  |

* 1. **Activités prévues dans le cadre du projet**
* Présentation des activités à mettre en œuvre (ordre de réalisation, bénéficiaires directs, durée, etc.) et les productions prévues afin d’atteindre les résultats attendus.

|  |
| --- |
|  |

* Dans le cadre d’un renouvellement de projet : justification d’une nouvelle demande

|  |
| --- |
|  |

* 1. **Renforcement des capacités des partenaires**
* Détailler les mesures envisagées pour renforcer les capacités des acteurs locaux (ex : nombre de formations, séances, public visé, etc.).

|  |
| --- |
|  |

1. **GOUVERNANCE ET ASPECTS ORGANISATIONNELS**

* Décrire la répartition des responsabilités et des tâches entre la commune, les différents partenaires et les autres intervenants éventuels (joindre un schéma organisationnel si possible)

|  |
| --- |
|  |

1. **ÉCONOMIE DU PROJET**

* Décrire les formes de financement du service de gestion de déchets prévu par le projet

|  |
| --- |
|  |