

**Formulaire de réponse à l'appel à projet**  
« Du village ou du Lagon, lequel dépend de l'autre ?  
Les ambassadeurs du lagon dans les villages »

**PRESENTATION DU PROJET**

*(Il est possible de joindre en annexe tout document présentant l'action en détails)*

*Le porteur de projet*

---

Nom ou raison sociale : \_\_\_\_\_

Forme juridique : \_\_\_\_\_

Adresse : \_\_\_\_\_

Activité, objet social: \_\_\_\_\_

Numéro de SIRET : \_\_\_\_\_

Représentant légal :

Nom \_\_\_\_\_ Fonction : \_\_\_\_\_

Téléphone : \_\_\_\_\_ Courrier électronique : \_\_\_\_\_

Responsable du projet (s'il diffère du représentant légal) :

Nom \_\_\_\_\_ Fonction : \_\_\_\_\_

Téléphone : \_\_\_\_\_ Courrier électronique : \_\_\_\_\_

*Le projet*

---

Titre du projet : \_\_\_\_\_

Description sommaire du projet :

Lieu de réalisation/adresse (si différent de l'adresse ci-dessus) :

\_\_\_\_\_

Durée d'exécution : \_\_\_\_\_

Date prévisionnelle de commencement d'exécution : \_\_\_\_\_



.....  
.....  
Type de suivi de la réalisation du projet :

.....  
.....  
.....  
.....

Modes d'évaluation du projet (acteurs mobilisés, personnes ressources, actions réalisées, nombre de personnes impliquées):

.....  
.....  
.....  
.....

### Le budget

**Plan de financement envisagé :**

Coût du projet (hors taxe) : \_\_\_\_\_

Montant des autres aides sollicitées (à détailler si connu) :

<i>Nom de l'organisme</i>	<i>Nature de l'aide (subvention, partenariat financier, appui technique et matériel)</i>	<i>Montant de l'aide sollicitée (ou contenu de l'appui technique et matériel)</i>

### **Budget**

**Attention** : Le budget doit être équilibré (recettes prévues = dépenses prévues).

Si vous avez des devis, merci de les joindre.

Dépenses prévues	Montant	Recettes prévues	Montant
Achats prévus ( <i>préciser</i> )		Autofinancement Financement sollicité auprès du Parc naturel marin Financement partenaire 1 Financement partenaire 2	
Déplacements ( <i>préciser</i> )		Autofinancement Financement sollicité auprès du	

		Parc naturel marin	
		Financement partenaire 1	
		Financement partenaire 2	
Interventions extérieures (préciser)		Autofinancement	
		Financement sollicité auprès du Parc naturel marin	
		Financement partenaire 1	
		Financement partenaire 2	
Locations de matériel (préciser)		Autofinancement	
		Financement sollicité auprès du Parc naturel marin	
		Financement partenaire 1	
		Financement partenaire 2	
Prestations de service (préciser)		Autofinancement	
		Financement sollicité auprès du Parc naturel marin	
		Financement partenaire 1	
		Financement partenaire 2	
Autres (préciser)			
<b><u>TOTAL</u></b>		<b><u>TOTAL</u></b>	

**Partenaires potentiels du projet et avancement de la procédure (cochez la case correspondant à l'avancement de vos démarches auprès de chaque partenaire envisagé) :**

Partenaires envisagés	Demande de financement envisagée	Demande de financement effectuée	Accord de financement obtenu	Financement versé

### Demandes au Parc naturel marin de Mayotte

1. Demande de formation par le Parc :  oui       non

Période souhaitée : ..... Nombre de bénéficiaires : .....

Thématique attendue : .....

**2. Demande de prêt de matériel :**

- Outils pédagogiques                      Pour quel(le) objectif/thématique : .....
- Autre type de matériel                    Préciser : .....

**3. Demande d'intervention sur le terrain par le Parc :**

Si oui, préciser ce qui est attendu des agents du Parc sur le terrain :

.....

.....

.....

.....

**4. Demande de participation financière :**

Montant sollicité au Parc naturel marin de Mayotte : ..... € TTC

Nom et prénom de l'agent comptable (lorsqu'il y en a un) : .....

**Joindre un RIB de la mairie ou de l'association.**

**Le projet ne doit pas avoir commencé avant que le dossier soit déclaré complet.**

- Je certifie l'exactitude des renseignements indiqués et des documents présentés
- J'atteste sur l'honneur la régularité de la situation fiscale et sociale de l'organisme que je représente.
- J'atteste avoir sollicité les aides publiques indiquées au plan de financement du projet.

Date :

Nom et signature du représentant légal :

Cachet du porteur de projet :

*Contact et informations*

---

Marc-Henri DUFFAUD  
Chargé de mission Espèces et habitats  
14, lot. Darine Montjoly  
97660 ILONI  
Tel : 02 69 60 73 81  
E-mail : [marc-henri.duffaud@afbiodiversité.fr](mailto:marc-henri.duffaud@afbiodiversité.fr)