A picture containing background pattern

Description automatically generated

**^**

PROGRAMME D’ECHANGES

D’EXPERIENCES SUR LA GESTION DES ECOSYSTEMES COTIERS

**FORMULAIRE DE DEMANDE D’APPUI**

**IDENTITE :**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| *Date du jour :* |  | |
| **Organisme/individu demandeur d’expérience:** | *Nom de l’organisme et ou individu demandeur de l’échange d’expérience* | |
| **Coordonnées complètes:** | *Adresse postale :*  *Adresse mail :*  *Numéro de téléphone :*  *Site web ou réseaux sociaux :* | |
| **Intitulé de l’opération :** |  | |
| **Thématique concernée par l’échange :**  *(Cochez la/les thématiques concernées)* | 1. **Renforcement du volet scientifique du projet RECOS:**   La gestion des AMP (aires marine protégées) /LMMA  La gestion et la restauration des écosystèmes marins et côtiers *(mangroves, herbiers marins, récifs coralliens)*  Continuum terre-mer, approche GIZC  Education à l’environnement marin et côtier   1. **Renforcement des projets pilotes et projets identifiés dans le cadre de l’appel à projet RECOS:**   *Indiquez ici le titre du projet auquel vous contribuez :* | |
| **Porteur d’expérience :** | *Nom et coordonnées* | |
| **Voyage demandé :** | *Pays/ville d’origine – pays/ville de destination :*  *Dates du voyage prévues :*  *Nombre de personnes participant au voyage :*  *Budget total estimé (€) :* | |
| **Première opération d’échange dans le cadre de RECOS :** | Oui | *Indiquez la date et le titre de la ou des précédentes opérations :*  Non |
| **Moyen par lequel vous avez entendu parler de RECOS et de son programme d’échange :** |  | |

**JUSTIFICATION DE LA DEMANDE :**

*Utilisez autant de place que nécessaire pour argumenter vos réponses*

1. **En quoi êtes-vous acteur de la gestion intégrée des écosystèmes côtiers[[1]](#endnote-2) ?**

*Précisez la nature de votre structure, vos fonctions, vos missions, votre expérience, et le lien avec les thématiques du projet RECOS.*

1. **De quelle expertise avez-vous besoin ? Quels sont les objectifs de cette mission d’échange** **?**

* *Précisez en quoi l’expertise recherchée est nécessaire à la réalisation de votre projet*
* *Identifiez au moins* ***trois objectifs*** *clairs :*

|  |
| --- |
| **Objectifs de l’échange** |
| Objectif 1 : |
| Objectif 2 : |
| Objectif 3 : |

1. **Comment avez-vous identifié le porteur d’expérience ? En quoi son expérience correspond à votre besoin ?** *Démontrez par ailleurs que vous êtes obligés de faire ce voyage pour bénéficier de cette expertise (par préoccupation de votre empreinte carbone).*
2. **Quels seront les bénéfices et les résultats attendus de cette opération, et pour qui ?**

*(à l’échelle locale, nationale et/ou régionale).*

1. **Comment comptez-vous mettre en application les résultats dans les mois suivant l’échange ?** *Déclinez au moins 3 actions concrètes réalisables en un an. A noter que RECOS procèdera à un suivi de ce plan d’actions à travers 2 entretiens fixés à 6 mois et 1 an après l’échange.*

|  |
| --- |
| **Plan d’actions post-échange** |
| Action 1 : |
| Action 2 : |
| Action 3 : |

1. **Agenda de l’opération :**

*Détaillez les activités prévues en concertation avec le porteur d’expérience*

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **DATE** | **LIEU** | **OBJET/PERSONNES RENCONTREES** |
| **De départ du site d’origine :** |  |  |
| **Date d’arrivée sur site :** |  |  |
| **Jour 1 :** |  |  |
| **Jour 2 :** |  |  |
| **Jour 3 :** |  |  |
| **Jour X : *(ajouter autant de lignes que de jours de déplacements)*** |  |  |
| **Date de retour sur le pays/ville d’origine :** |  |  |

1. **Personnes bénéficiaires du financement du voyage :**

**Nombre total de personnes à voyager :…………**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **NOM**  **(tel que sur le document d’identité à utiliser pour le voyage)** | **AGE** | **SEXE** | **FONCTION** | **Adresse électronique** | **JUSTIFICATION DE LA PARTICIPATION AU VOYAGE** | **CARTE D’IDENTITE OU PASSEPORT (NUMERO)** | **DATE D’EXPIRATION DE LA CARTE D’IDENTITE OU PASSPORT** |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |

1. **Budget prévisionnel de l’opération** (il sera discuté et revu avant validation de la demande)**:**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **1. COÛTS DU VOYAGE** | | | | | |
| **Nature des coûts** | **Détail** | **Itinéraire** (lieu de départ, lieu d'arrivée, plan de vols...) | **Coût unitaire** | **Nombre de personnes** | **Coût total** |
| **Avion** | Vol aller |  |  |  |  |
| Vol retour |  |  |  |  |
| **Voiture/Bateau** | Trajet aller |  |  |  |  |
| Trajet retour |  |  |  |  |
| **SOUS-TOTAL** | | | | |  |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 1. **FRAIS DE SEJOUR** | | | | |
| **Nature des coûts** | **Coût par nuitée/jour par personne** | **Nombre de nuitées** | **Nombre de personnes hébergées** | **Coût total** |
| **Hébergement** |  |  |  |  |
| **Restauration** |  |  |  |  |
| **SOUS-TOTAL** | | | |  |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 1. **ACHAT DE PETITS EQUIPEMENTS ET LOGISTIQUES \*** | | | | |
| **Nature du coût** | **Nombre d'unités** | **Coût unitaire** | **Justification** | **Coût total** |
| **Équipement 1** |  |  |  |  |
| **Équipement 2** |  |  |  |  |
| Autant de lignes que d'équipements |  |  |  |  |
| **SOUS-TOTAL** | | | |  |

**\*la nécessité de cet achat pour cette opération d’échange d’expérience devra être justifiée.**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 1. **DEPLACEMENT SUR SITE** | | | |
| **Nature des coûts** | **Coût unitaire par jour** | **Nombre d’unités** | **Coût total** |
| **Location de voiture/bateau/moto** |  |  |  |
| **Essence** |  |  |  |
| **Autres frais additionnels** |  |  |  |
| **SOUS-TOTAL** |  |  |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 1. **COÛTS ADMINISTRATIFS\*** | | | |
| **Nature des coûts** | **Coût unitaire** | **Nombre de personnes concernées** | **Coût total** |
| **Visa** |  |  |  |
| **Assurance** |  |  |  |
| **Autres** |  |  |  |
| **SOUS-TOTAL** | | |  |

**\*A noter que les frais liés aux coûts administratifs seront remboursés après obtention du compte-rendu de l’échange.**

|  |  |
| --- | --- |
| TOTAL DES DEPENSES(1+2+3+4+5) |  |
| Dépenses imprévues (+ 10 % du budget total) |  |
| **BUDGET TOTAL** (1+2+3+4+5+imprévu) |  |

1. La gestion intégrée des zones côtières est une démarche et un outil de gouvernance pour une gestion durable et inclusive des espaces littoraux. [↑](#endnote-ref-2)