##### Annexe 2.7 – Dossier projet type : Dépôt d’un projet

##### Animation régionale sanitaire

**Campagne apicole :…01/01/……... – 31/12/……..**

**Dispositif : Animation régionale sanitaire**

**Portage national 🞏** OU **Structure régionale 🞏**

**1-RENSEIGNEMENTS GENERAUX**

DEMANDEUR :

Nom de l’organisme :

N° SIRET :…………………………………………………..

Adresse postale :

Code Postal – Ville :

RESPONSABLES DU PROJET:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | **Président** | **Directeur général** | **Responsable administratif et financier** |
| Nom, Prénom  |  |  |  |
| Fonction |  |  |  |
| Téléphone |  |  |  |
| E-mail  |  |  |  |

RENSEIGNEMENTS CONCERNANT LA STRUCTURE

* Nombre de salariés :
* Titulaires :…………………………………
* vacataires et CDD :………………………
* **Nombre total d’ETP :……………………..**

**EN CAS DE PORTAGE NATIONAL :**

Liste des régions impliquées :

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Région concernée** | **Nom de la structure** | **Montant prévisionnel de la dépense** |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
| **TOTAL** |  |

**2-SUBVENTION DEMANDEE**

Coût total du projet déposé : ………………………….€

Montant du financement demandé dans le cadre du PSN : ……………………………€

Dont part européenne sur crédits FEAGA (50% des dépenses) : …………………………...€

Dont crédits nationaux (50% des dépenses) : ………………….………..€

**4-RENSEIGNEMENTS CONCERNANT LE PROJET**

Thématiques concernées :

|  |  |
| --- | --- |
| **Thématiques** | **Le programme comprend ces thématiques OUI/NON** |
| Animation régionale dans le cadre de la mise en place des Programmes Sanitaires d’Intérêts Collectifs en filière apicole (PSIC) |  |
| Mise en place d’actions de surveillance et/ou de lutte contre les bio-agresseurs et les maladies de la ruche |  |
| Mise en place d’actions de sensibilisation collective aux bonnes pratiques sanitaire notamment dans le cadre de la prévention, de la surveillance et de la lutte contre le varroa |  |
| Sensibilisation des apiculteurs à l’existence de dispositifs de surveillance sanitaire en apiculture |  |
| *Autres thématique [A compléter]* |  |

**5 - Description detaillée du projet (maximum 3 pages)**

**En cas de portage national, une fiche « description » par organisme régional comportant le montant total du projet**

1. **Objectifs du projet (par rapport aux besoins des apiculteurs et de la filière apicole) :**

 Objectifs technique :

 Objectifs socio-économique :

 Objectifs stratégiques :

1. **Actions à mettre en œuvre et calendrier de mise en œuvre :**

*Exemple :*

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| ***Mois de l’année*** | ***Action 1*** | ***Action 2*** | ***Action 3*** | ***Etc…*** |
| ***Janvier*** |  | ***X*** |  |  |
| ***Février*** |  | ***X*** |  |  |
| ***Mars*** |  |  |  |  |
| ***Avril*** |  |  | ***X*** |  |
| ***Mai*** | ***X*** |  | ***X*** |  |
| ***etc*** |  |  | ***X*** |  |

1. **Nombre d’ETP mobilisés et imputés sur le projet :**

Nombre d’ETP mobilisés en interne (salariés de la structure régionale) :………………..

Nombre d’ETP mis à disposition par une autre structure :……………….. (Préciser la structure d’origine)

1. **Partenariats**
* Partenaires techniques impliqués dans la réalisation du projet
* Partenaires financiers