

**APPEL A PROJETS 2019**

**Mesure 40 du FEAMP**

**« Protection et restauration de la biodiversité des écosystèmes marins dans le cadre d’activités de pêche durable »**

**Fiche résumé**

Intitulé du projet et acronyme : *A remplir par le porteur de projet*

**A retourner avant le 15 mai 2019 15h00 (heure de Paris) à l’adresse suivante :** **aapfeamp2840.dpma@developpement-durable.gouv.fr**

 

*Nota Bene :*

La fiche résumé du projet doit être transmise au plus tard le **15 mai 2019** à l’adresse suivante : aapfeamp2840.dpma@developpement-durable.gouv.fr

Le porteur du projet, ou bénéficiaire chef de file (si partenariat), sera alors orienté vers le service instructeur compétent pour dépôt du dossier complet **avant le 16 juin 2019 à 15 heures (heure de Paris)**.

Avertissement : La transmission de la fiche résumé n’est pas considérée comme dépôt officiel du projet.

La fiche résumé doit être remplie en police Arial 11.

1. **Volet de la mesure 40 dans lequel s’inscrit le projet**

*Choisir le volet auquel répond prioritairement le projet (un seul volet à cocher).*

[ ]  Volet 1 : Amélioration des connaissances scientifiques sur les zones fonctionnelles halieutiques et analyse préalable à la désignation d’une zone de conservation halieutique

[ ]  Volet 2 : Analyse de risques « pêche » et/ou proposition de mesures dans les sites Natura 2000

[ ]  Volet 3 : Prise en compte des activités de pêche dans les aires marines protégées

[ ]  Volet 4 : Actions d’éco sensibilisation associant les pêcheurs

1. **Intitulé du projet et acronyme**
2. **Zone(s) géographique(s) concernée(s) et, le cas échéant, flottille(s) de pêche concernée(s) par le projet**
3. **Coordonnées et rôle du porteur de projet (ou bénéficiaire chef de file si partenariat) et de ses partenaires (si partenariat)**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  | **Nom de l'organisme** | **Nom et fonction du contact**  | **Adresse postale, téléphone,** **e-mail** | **Rôle dans le projet** |
| Porteur de projetou bénéficiaire chef de file (si partenariat) |   |   |   |   |
| Partenaire 2 |   |   |   |   |
| Partenaire 3 |  |  |  |  |
| … |  |  |  |  |

1. **Calendrier prévisionnel du projet**

**Date de début :**

**Date de fin :**

1. **Dépenses prévisionnelles du projet**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  | **Aides publiques (€)** |  |  |  |  |
|  | **Dépenses prévisionnelles (€)** | **Intensité d'aide publique (%)**  | **FEAMP** | **Etat** | **Total des aides publiques (€)** | **Autofinancement (€)** |
|  | **Total** | **Part d'aides privées obtenues** | **Part d'aides privées demandées** |
| Partenaire 1 |   |   |   |   |   |   |   |   |
| Partenaire 2 |   |   |   |   |   |   |   |   |
| Partenaire 3 |   |   |   |   |   |   |   |   |
| … |   |   |   |   |   |   |   |   |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | **Bilan financier du projet** |  |  |  |  |  |  |
|   |  |  | **Aides publiques (€)** |  |  |  |  |
|  | **Total des dépenses prévisionnelles (€)** | **Intensité d'aide publique (%)** | **Total FEAMP** | **Total CPN**  | **Total des aides publiques (€)**  | **Total autofinancement (€)** |
|  |   |   |   |   |   |   |

*Les montants indiqués dans ces tableaux sont indicatifs à ce stade.*

*Ils devront être stabilisés dans le dossier complet de demande d’aide envoyé au service instructeur avant le 16 juin 2019 à 15 heures.*

1. **Résumé du projet**

*Maximum 1 page.*