|  |
| --- |
| **ANNEXE : Fiche projet « Communication Ecophyto »** **Année 2025 - Martinique** |
| **Porteur de projet**Nom :Adresse : Téléphone :Mail :Forme Juridique : Nom du dirigeant :Nom, coordonnées de la personne en charge du projet : | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| **Intitulé du projet** |  |
| **Axes ou actions du plan** **ECOPHYTO s’y rattachant *:*** |
| **Objectifs de l’action :** |
| **Bénéficiaires / Publics :**  |  |
| **Descriptif de l'action** |
| Préciser s’il s’agit d’une action entièrement nouvelle ou de la poursuite d’une action existante : préciser alors la date de lancement de l'action, les résultats obtenus, les partenaires financiers, etc... **1- Nature de l’action (2 pages maximum) :** être le plus précis possible dans la description de l'action, sa justification par rapport à un besoin identifié, son articulation éventuelle avec d'autres initiatives ou acteurs locaux, d'autres plans ou programmes.**2- Calendrier prévisionnel de réalisation des étapes :** préciser l’échéancier permettant l’engagement juridique des dépenses **avant le 31 décembre 2025.****3- Types de livrables prévus en fin d’action (indicateurs de suivi de l’action (ex : nombre de participants, nombre de plaquettes, etc..)** |
| **Date(s) prévisionnelle(s) de réalisation du projet** |  |
| **Date prévisionnelle de remise d'un article de présentation de l'action destiné à être mis en ligne**  |  |

|  |
| --- |
| **Maquette financière** |
| Nature de la dépense (Intitulé, quantité, nombre de jour(s)) | Pièces justificatives | Coût total (€ TTC) | Financement régional « Ecophyto »(max. 75% du coût total du projet) | Autres financements(préciser le % et les sources de financements envisagés) | Autofinancement |
|  |  |  | Montant (€) | % | Montant (€) | % | Source de financement | Montant (€) | % |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **TOTAUX** | € | € | % | € |  |  | € | % |