**Annexe 1 : DOSSIER DE DEMANDE D’AIDE FINANCIÈRE**

**APPEL A PROJETS 2025- Groupes 30000 ECOPHYTO 2030**

**Réduisons l’utilisation des produits phytosanitaires en Normandie**

|  |
| --- |
| **récapitulatif de la demande** |
| **Intitulé du projet** :    **Porteur de projet** :    **Coût global du projet** : ................................................ € ☐ HT - ☐TTC  **Planning de réalisation :** Date prévisionnelle de début : / de fin: /  **Pour les projets concernant des groupes d’agriculteurs :**   * + Nombre d’agriculteurs impliqués : :   + Coût du projet par exploitation et par an : ........... € / exploitation / an   + Diagnostics d’exploitation (avec calcul d’IFT) réalisés en amont ☐ Oui ☐ Non   + Quel est l’objectif collectif de réduction d’utilisation de produits phytosanitaires ? (en % de réduction des IFT Herbicides, Hors Herbicides, biocontrôle, glyphosate/ situation initiale réelle ................................................   + Autre Référence utilisée pour cet objectif si différent de la situation initiale (régional/ /autres) ................................................   + Les conseils s’appuient sur des techniques et itinéraires issus de :   ☐ DEPHY ☐ Autre – précisez ................................................ |

|  |
| --- |
| **Contact - responsable du projet** |
| **NOM et Prénom** :  **Fonction** :  **Téléphone** :…………………………………………  **Courriel** : |

|  |
| --- |
| **identification de la structure** |
| **Nom** :    **N° SIRET** :  **Statut juridique** :  **Raison sociale** :  **Adresse du siège** :    **Code Postal** : ……………… **Commune** :  **Téléphone** :………………………………………….  **Courriel** : …......................................................................................................................................  **A-t'elle déjà bénéficié d'une aide de l'agence ?**  OUI NON |

# 1- IDENTIFICATION DU PORTEUR DE PROJET

|  |
| --- |
| **identification du représentant légal**  ***= Président ou autre personne désignée par les statuts*** |
| **Nom et Prénom** :  **Fonction** :  **Téléphone** :………………………………………….................................................................  **Courriel** : |

|  |
| --- |
| **missions de la structure porteuse de projet**  ***Détaillez en quelques lignes le domaine d’intervention de votre structure. Il ne s’agit pas encore de présenter les missions dans le cadre du projet déposé*** |
| .............. |

# 2- IDENTIFICATION DES PARTENAIRES

Partenaire(s)/porteur(s) de projet ayant déposé une demande associée à ce projet : …………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | **Nom du partenaire – raison sociale** | **Type** | |
| **Bénéficiaire** | **Associé** |
| 1 |  | ☐ Prestataire ☐ Sans lien financier | |
| 2 |  | ☐ Prestataire ☐ Sans lien financier | |
| 3 |  | ☐ Prestataire ☐ Sans lien financier | |
| 4 |  | ☐ Prestataire ☐ Sans lien financier | |
| 5 |  | ☐ Prestataire ☐ Sans lien financier | |
| 6 |  | ☐ Prestataire ☐ Sans lien financier | |
| 7 |  | ☐ Prestataire ☐ Sans lien financier | |
| 8 |  | ☐ Prestataire ☐ Sans lien financier | |

|  |
| --- |
| **missions des structures partenaires**  ***Détaillez en quelques lignes le domaine d’intervention de la (des) structure(s) partenaire(s). Il ne s’agit pas encore de présenter les missions dans le cadre du projet déposé.*** |
|  |

# 3- CONTEXTE DU PROJET

|  |
| --- |
| **intitule du projet** |
|  |

|  |
| --- |
| **PLANNING PRÉVISIONNEL DE RÉALISATION *(date prévisionnelle de commencement et durée)*** |
|  |

|  |
| --- |
| **contexte du projet**  ***Présentez les motivations qui sont à l’origine du projet et des partenariats. Afin de faciliter la compréhension, un bref historique sur les actions menées antérieurement sur le territoire sera apprécié.*** |
|  |

|  |
| --- |
| **ZONE GÉOGRAPHIQUE OU TERRITOIRE DE LOCALISATION DE(S) L’ACTION(S)**  ***Précisez le territoire ou les communes sur le(s)quel(s) se déroulera(ont) les actions***  ***Précisez les enjeux environnementaux du territoire*** |
|  |

# 4- RÉALISATION ET MISE EN ŒUVRE

|  |
| --- |
| **objectifs du projet (Qualitatifs et quantitatifs)**  ***Présentez à l’échelle du projet global les objectifs ou les résultats attendus***  ***(ex : implantation de 15 ha en culture de chanvre, accompagnement technique d’un collectif de 10 agriculteurs, nombre de nouveaux hectares structurellement à bas intrants/nombre d’agriculteurs concernés…)*** |
|  |

|  |
| --- |
| **AUTRES indicateurs utilises pour le suivi du projet QUE CEUX A FOURNIR OBLIGATOIREMENT**  ***L’IFT réel est un indicateur obligatoire pour les projets d’accompagnement de groupes d’agriculteurs*** |
|  |

|  |
| --- |
| **DESCRIPTION DE(S) L’ACTION(S) ET LIVRABLES ATTENDUS**  ***Présentez l’ensemble des actions et des sous-actions prévues dans le projet, et le calendrier prévisionnel de mise en œuvre. Il est important pour chaque sous-action de bien veiller à préciser :***  ***- les objectifs vises ou les résultats attendus***  ***- les acteurs impliqués par la sous-action (un ou plusieurs partenaires. Si plusieurs partenaires, le rôle de chaque acteur …)***  ***- l’échéance de réalisation***  ***-les livrables attendus***  ***Ci-après : un exemple de tableau de synthèse. Il s’agit d’une proposition de présentation.***  ***Ce tableau pourra le cas échéant être complété quelques lignes explicatives*** |

| **Nature des dépenses** | **Objectifs** | **Partenaires impliqués** | **Rôle de chaque partenaire** | **Echéance** | **Livrables attendus** |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Action 1 :  *Ex : Promouvoir la réduction des phytosanitaires auprès des agriculteurs conventionnels* | | | | | |
| Sous action 1  *Ex : Réalisation de diagnostics* | *Réalisation de 10 diagnostics* | *Acteur 1* | *Prise de contact, réalisation des diagnostics, synthèses …* | *4ème trimestre 2025* | *- Liste des agriculteurs rencontrés*  *- Exemplaire de l’ensemble des diagnostics individuels (points forts/points faibles, perspectives …)*  *- Note de synthèse à l’échelle du territoire (points forts/points faibles, perspectives …)* |
| Sous action 2  *Ex : Evénement de sensibilisation* | *Réalisation de 5 évènements de sensibilisation :*  *- 3 visites techniques (détails)*  *- 2 essais matériels (détails)* | *Acteur 1* | *Organisation des 3 visites techniques* | *Juin 2026* | *Ensemble des pièces justificatives inhérentes aux journées de sensibilisation (invitation, ordre du jour, feuille d’émargement, exemplaire des documents remis ou présentés …)* |
| *Acteur 2* | *Organisation des 2 essais matériels* | *Février 2026* |
| *Acteur 3* | *Participation aux 5 événements* |  |
| Sous action 3 |  |  |  |  |  |
| Action 2 : | | | | | |
| Sous action 1 |  |  |  |  |  |
| Sous action 2 |  |  |  |  |  |

| **Nature des dépenses** | **Objectifs** | **Partenaires impliqués** | **Rôle de chaque partenaire** | **Echéance** | **Livrables attendus** |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Action 1 :  *Ex : Promouvoir la réduction des phytosanitaires auprès des agriculteurs conventionnels* | | | | | |
| Sous action 1  *Ex : Réalisation de diagnostics* | *Réalisation de 10 diagnostics* | *Acteur 1* | *Prise de contact, réalisation des diagnostics, synthèses …* | *1er trimestre 2024* | *- Liste des agriculteurs rencontrés*  *- Exemplaire de l’ensemble des diagnostics individuels (points forts/points faibles, perspectives …)*  *- Note de synthèse à l’échelle du territoire (points forts/points faibles, perspectives …)* |
| Sous action 2  *Ex : Evénement de sensibilisation* | *Réalisation de 5 évènements de sensibilisation :*  *- 3 visites techniques (détails)*  *- 2 essais matériels (détails)* | *Acteur 1* | *Organisation des 3 visites techniques* | *Juin 2024* | *Ensemble des pièces justificatives inhérentes aux journées de sensibilisation (invitation, ordre du jour, feuille d’émargement, exemplaire des documents remis ou présentés …)* |
| *Acteur 2* | *Organisation des 2 essais matériels* | *Février 2024* |
| *Acteur 3* | *Participation aux 5 événements* |  |
| Sous action 3 |  |  |  |  |  |
| Action 2 : | | | | | |
| Sous action 1 |  |  |  |  |  |
| Sous action 2 |  |  |  |  |  |

# 5- BUDGET ET PLAN DE FINANCEMENT

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **PLAN DE FINANCEMENT PRÉVISIONNEL** | | | |
| Financeurs sollicités | Montant de la contribution attendue  ☐ HT - ☐TTC | % | État de la subvention  (souhaitée, demandée, validée) |
| **Financeurs publics** | | | |
| Fonds européens  État  Conseil Régional  Communes  Agence de l’eau Seine-Normandie  Agence de l'eau Loire Bretagne  Autres - précisez : | .………….…€  .………….…€  .………….…€  .………….…€  .………….…€………….…€  ….………….…€ | %  %  %  %  %  %  % |  |
| **Financeurs privés - précisez**: …………………………………… | ………………€… | % |  |
| **Part d’autofinancement** | ………………€ | % |  |

**PLAN DE FINAncement prévisionnel par acteur**

***Présentez pour chaque acteur les montants sollicités par actions et mettre en corrélation les différentes sources de financements obtenus. Pour ce tableau, il n’est pas nécessaire d’aller à l’échelle de la sous-action.***

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Dépenses** | | | **Recettes** | |
| Actions | Acteurs | Montant en € ☐HT - ☐TTC | Financeurs sollicités | Montant en €  ☐ HT - ☐TTC |
| Action 1 :  *Ex. Promouvoir la réduction des phytosanitaires auprès des agriculteurs conventionnels* | *Acteur 1* | *10 000 € HT* | Fonds Européen |  |
| *Acteur 2* | *10 000 € HT* | État |  |
| *Acteur 3* | *8 000 € HT* | Agence de l’eau | *20 000 € HT* |
| Conseil Régional | *5 000 € HT* |
| Action 2 : | *Acteur 1* | *2 000 € HT* | Conseil Général |  |
| *Acteur 3* | *2 000 € HT* | Communes |  |
| Auto – financement | *7 000 € HT* |
| Autres, précisez : |  |
| Total |  | *32 000 € HT* | Total | *32 000 € HT* |

|  |
| --- |
| **plan de financement prévisionnel détaillé**  ***Il s’agit ici de présenter pour chaque acteur et chaque agent impliqué dans le projet, les montants sollicités par actions et sous-actions et de mettre en corrélation les jours de travail correspondants et/ou les coûts journaliers retenus.*** |
| Afin de faciliter l’envoi des données et l’instruction des dossiers, un tableau type sous format  .xls (excel) est disponible. Il a vocation à servir de référence pour la rédaction de ce volet. |

Lorsque le projet fait intervenir un (ou plusieurs) animateur, indiquez pour chacun son nom, ses qualifications et son salaire chargé annuel, ainsi que l’augmentation prévue sur la durée du projet. Ces informations peuvent être récapitulées dans le tableau suivant :

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **NOM et prénom** | **Qualifications** | **Nombre de jours de travail dans le projet** | **Salaire chargé annuel** | **Augmentation prévue sur la durée du projet** |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

|  |
| --- |
| Tableau complémentaire à remplir pour le calcul de l’aide à l’animation (accessible à partir du lien suivant avec le guide d’utilisation)  [budget prévisionnel (tableau excel)](https://www.eau-seine-normandie.fr/sites/public_file/12e-programme/FORMULAIRES/12e_Annexe1_Regie_Budget_previsionnel_realise_PAIEMENT-REEL_VF.xlsx)- [Guide d'utilisation](https://www.eau-seine-normandie.fr/sites/public_file/12e-programme/FORMULAIRES/12e_Guide_Utilisation_Demande_ETP_ANIMATION_REEL_VF.pdf) |

**DEMANDE ET ENGAGEMENT**

Je soussigné(e)..............................................., en ma qualité de :...........................

* sollicite une aide financière de l’agence de l’eau Seine Normandie ou Loire-Bretagne pour la réalisation du projet, objet de la présente demande, dans le cadre de l'appel à projets Ecophyto,
* déclare avoir pris connaissance des conditions contenues dans [les règles générales d’attribution](https://www.eau-seine-normandie.fr/sites/public_file/12e-programme/TITRE_1_Conditions_generales_attribution_paiement.pdf), de versement et de contrôle des aides de l’agence de l’eau Seine Normandie ou Loire-Bretagne et m’engage à en respecter les clauses,
* pour une étude, m’engage à fournir à l’agence un exemplaire papier et une version numérique (CD ou DVD) et à respecter l’annexe «Prescriptions de communication des études à l’agence» (document téléchargeable sur : www.eau-loire-bretagne.fr/nos\_missions/aides financières)
* **certifie ne pas avoir signé de commande ou de devis liés aux prestations ou aux travaux visés dans la présente demande (votre demande ne pourrait alors pas être prise en compte),**
* certifie l’exactitude des informations indiquées dans ce document et dans les pièces complémentaires fournies.

A                               , le

**Le demandeur** *(signature et cachet)*

**ANNEXE 2 : Indicateurs de suivi des groupes ECOPHYTO 30 000**

Les indicateurs suivants sont à renseigner par l’animateur référent au début de chaque année (outil tableur) :

* Indicateurs communs à tous les groupes ECOPHYTO 30 000

**- pour chaque exploitation et de façon anonymisée**: SAU totale et SAU par groupe de culture, IFT herbicides/ hors herbicides/biocontrôle et IFT glyphosate par exploitation et par atelier, coût phyto/hectare, EBE/produit brut ;

**- pour l’ensemble du groupe :** IFT moyens herbicides/hors herbicides/biocontrôle et leviers mobilisés ;

**- des indicateurs relatifs à la vie du groupe seront aussi à renseigner :** nombre de réunions collectives/d’animation (et taux participation), nombre de formations (et taux de participation), nombre de visites individuelles, nombre d'actions de communication. Un comité de pilotage annuel est à mettre en place et où les partenaires seront conviés (dont Agence de l’eau, DRAAF, DREAL et Chambre régionale d’agriculture de Normandie)

Selon les problématiques spécifiques à un territoire ou à une filière, le porteur peut mettre en place des indicateurs de suivi complémentaires.

- à la fin du projet, l’animateur réalise une plaquette bilan reprenant les objectifs du projet, les actions réalisées et les résultats obtenus. Ce document qui ne devra pas excéder 4 pages a vocation à être utilisé par les membres du comité des financeurs afin de valoriser les actions financées. Il reprendra à minima les éléments annuels et les autres données pertinentes définies par le collectif permettant de démontrer l’atteinte de l’objectif de réduction de l’utilisation des produits phytosanitaires.

Des modèles vous seront proposés.

|  |
| --- |
| **Le versement de l’aide allouée sera conditionné à la fourniture des indicateurs annuels (acomptes) et de la plaquette bilan (solde) ainsi qu’à la tenue d’un comité du pilotage annuel.** |

* Indicateurs spécifiques au projet (au choix du groupe)

**D’autres indicateurs peuvent être définis en cohérence avec les thématiques du projet.**

**Annexe 3 : PIÈCES JUSTIFICATIVES A FOURNIR**

**IMPORTANT :** Afin de faciliter l’instruction des dossiers, merci de bien vouloir **utiliser la trame proposée ci-dessous**. Une version du document en format « .docx » est téléchargeable et a vocation à servir de référence pour la rédaction des dossiers déposés dans le cadre de cet appel à projets.

Toutefois des paragraphes ou tableaux peuvent être ajoutés s’ils améliorent la compréhension du projet.

Le dossier de demande ne devra cependant pas dépasser les 10 pages.

De plus, la liste ci-dessous présente l’ensemble des pièces ou éléments à renvoyer/renseigner impérativement au moment du dépôt du dossier. Toute pièce ou élément absent à la réception du dossier retardera l’instruction du dossier.

* Présentation du maître d’ouvrage et des partenaires (bénéficiaires et associés) ;
* Lettres d’engagements et/ou convention de partenariats des partenaires (modèle en annexe 4) ;

*Dans le cas de lettres d’engagements, il est possible d’envoyer une lettre signée par l’ensemble des partenaires, ou bien une lettre signée par partenaire. Veuillez noter cependant qu’il est important dans les 2 cas, qu’apparaissent succinctement sur ces lettres, les engagements et les missions qui seront réalisés par chaque partenaire dans le cadre du projet.*

* Si le projet est situé sur un territoire à enjeu « eau », une attestation selon laquelle le porteur de cette démarche de protection de la ressource (collectivités locales en charge de l’alimentation en eau potable, syndicat mixte de bassin versant, SAGE, ...) est informé du projet de groupe « ECOPHYTO 30 000 ». Retrouvez la liste des aires d’alimentation de captages sur le site aires-captages.fr ;
* Le RIB de la structure maître d’ouvrage et des partenaires bénéficiaires ;
* La nature explicite des dépenses : TTC ou HT ;
* Une attestation de non assujettissement à la TVA pour les projets où les dépenses sont présentées en TTC ;
* 1 copie électronique du dossier ;
* Une présentation des dépenses globales et une présentation des dépenses par action, par partenaire, et par année (trame à adapter autant que possible sur le modèle en pièce jointe) avec les devis justifiant ces dépenses pour la 1ere année pour tout ce qui ne relève pas de l’animation en régie ;
* Le détail concernant les nombres de jour de travail par salarié par bénéficiaire par sous action et les coûts journaliers retenus justifiés par un agent comptable par salarié par bénéficiaire (les coûts journaliers doivent détailler les salaires chargés et les frais de fonctionnement sur une base de 220 jours de travail/ an) ;
* La liste des livrables attendus à l’issue du projet et qui seront à fournir par le porteur de projet à l’Agence de l’eau lors de la demande de solde ;
* Si la structure n’a jamais bénéficié d’une aide de l’Agence de l’Eau, une copie en un seul exemplaire des statuts régulièrement déclarés ;
* Pour un projet porté par une collectivité, la délibération signée de la collectivité approuvant le projet et mentionnant une demande d’aide ;
* Les justifications sur la compétence et l’expérience du porteur de projet, et de l’animateur référent (CV) ;
* la liste des exploitations agricoles concernées avec les informations suivantes (nom, localisation et numéro de pacage), appartenance à un réseau ferme DEPHY, engagement dans une démarche de type suivi individuel (CICC, suivi Herbe, diagnostic Autonomie Alimentaire), MAEC et type de MAEC ;
* Dans le cas où un lien est prévu avec des actions Ecophyto existantes (animation de groupe sur une ferme DEPHY par exemple**)**, justifier que la demande de financement ne recouvre pas des actions déjà soutenues par des crédits Ecophyto (appels à projets nationaux ou régionaux Ecophyto pour les réseaux DEPHY, pour des actions de communication, …).

**Annexe 4 :**

**Lettre d’engagement de l’animateur du groupe GIEE / Ecophyto 30000**

Je soussigné *(nom et prénom)* : ………………………………………………………………………,

animateur au sein de la structure d’accompagnement *:*

…………………………………………………………,

pour le projet *(intitulé du projet)* : ………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..

m’engage, dans le cadre du projet de collectifs d’agriculteurs à :

* Accompagner la structuration du groupe et du projet (mobilisation des agriculteurs, organisation de réunions collectives) ;
* Réaliser les diagnostics d’exploitation individuels pour l’ensemble du groupe (si ce travail n’a pas déjà été fait ;
* Organiser et proposer au groupe des événements techniques sur la thématique du projet : formation, colloque, voyage d’étude, visite d’exploitation, journée porte ouverte ou de démonstration,…Ces événements peuvent être organisés en lien avec les groupes DEPHY, GIEE, 30 000 existants, dans la logique de transfert et de diffusion des bonnes pratiques ;
* Informer la DRAAF et l'agence de l'eau concernée de toute modification du projet.

Fait à ......................................................................................le ..............................

Signature de l’animateur *(Nom et Prénom) :*

Signature de la structure d’accompagnement :

*(Nom et Prénom du représentant légal de la structure, cachet)*

**Annexe 4 bis :**

**Lettre d’engagement des agriculteurs du groupe GIEE / Ecophyto 30000**

Je soussigné *(nom et prénom)* : ………………………………………………………………………,

…………………………………………………………,

pour le projet *(intitulé du projet)* : ………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..

m’engage, dans le cadre du projet de collectifs d’agriculteurs à :

* Participer activement à la construction du groupe et du plan d’actions relatif au projet du groupe Ecophyto 30 000 ou du GIEE ;
* Réaliser le diagnostic d’exploitation individuel (si ce n’est déjà fait) ;
* Participer aux événements techniques organisés dans le cadre de la thématique du projet poursuivi ;
* Mettre à disposition de l'animateur les données de l'exploitation pour la réalisation du diagnostic et du calcul des indicateurs définis dans le projet.

Fait à ......................................................................................le ..............................

Signature de l’agriculteur *(Nom et Prénom) :*