**Fiche descriptive du projet LEADER**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Intitulé du projet | |  | | |
| Porteur de projet | |  | | |
| Coordonnées du porteur de projet | | **Représentant de la structure**  Nom :  Adresse :  Tél. :  Mail : | | **Référent du projet (si différent)**  Nom :  Adresse :  Tél. :  Mail : |
| Calendrier du projet | |  | | |
| Localisation du projet | |  | | |
| Résumé du projet : | | |  | | --- | | **Contexte** | | **Objectifs du projet** | | **Modalités de mise en œuvre** | | **Résultats attendus et indicateurs de réalisation et d’impact** | | | |
| Veuillez cocher les cases correspondantes et détailler synthétiquement les informations | | | | |
|  | | | | |
| Contribution du projet à la mise en œuvre de la stratégie du GAL | | | *Décrire de manière très factuelle les éléments contenus dans le projet contribuant à la stratégie (cf. Schéma « Finalité spécifique LEADER »)*  *= A quelle(s) priorité(s)d’action (fiche-action FA)*  🞏FA1 🞏FA2 🞏FA3 🞏FA4 🞏FA5  *A quel(s) type(s) d’opération rattachez-vous votre projet ?* | |
| Caractère partenarial et intérêt collectif du projet | | | *Attention il ne s’agit pas ici de décrire les partenariats financiers.*  *Projet multi-partenarial*  🞏 Oui 🞏 Non  *Précisez le nom des partenaires et la nature/les modalités de partenariat* :  Partenaire 1 :  Partenaire 2 :  Partenaire 3 :  N.B : Pièces à joindre : lettre d’engagement, convention de partenariat… | |
| Veuillez renseigner les informations sur le budget du projet | | | | |
|  | | | | |
| Budget et plan de financement : | Coût total du projet :  *(précisez € HT ou €TTC)*  Nature des Dépenses  Dépenses immatérielles :  Dépenses matérielles :  Plan de financement :  Montant de FEADER demandé au GAL :  Cofinanceur 1 :  Cofinanceur 2 :  Autofinancement | | | |
| Caractère innovant du projet | | | *Degré d’innovation*   |  | | --- | | * Le projet est une reproduction d’une opération existante sur le territoire du GAL | | * Le projet reproduit une opération existante sur le territoire du GAL en apportant une amélioration / plus-value | | * Le projet est une opération complètement nouvelle sur le territoire du GAL / en Région / en France / en Europe (*barrer les mentions inutiles*) \*   *\* Précisez le type d’innovation*  🞏 Nouvelle thématique  🞏 Nouveaux produit(s) / service(s)  🞏 Nouvelle méthode / organisation / outils  🞏 Nouveaux partenariats entre acteurs ou secteurs  🞏 Nouveau public cible  🞏 Nouveaux enjeux pour le territoire |   *Précisez :*  N.B : Pièces à joindre = diagnostic, étude de concurrence… | |
| Communication | | | Des outils ou des modalités de communication et de diffusion :   * ne sont pas prévus * ont déjà été mis en œuvre pour le projet * vont être mis en œuvre pour le projet   *Précisez :* | |
| Viabilité économique du projet | | | *Le cas échéant, détaillez la façon dont la viabilité du projet a été évaluée*  N.B. Pièces à joindre = plan de financement détaillé, étude économique prévisionnelle, éléments sur la pérennité à moyen et long-terme… | |