No de référence : O154-1418

*État du formulaire : 29.10.2021*

**Demande de soutien pour un projet lié à la formation dans le domaine du climat**

***Veuillez remplir ce formulaire entièrement. La description du projet doit être claire et facile à comprendre. Si certaines questions ne sont pas applicables à votre projet, nous vous prions d’adapter la réponse.***

Veuillez envoyer le formulaire rempli à l’ adresse suivante : [klimaprogramm@bafu.admin.ch](mailto:klimaprogramm@bafu.admin.ch)

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Données générales du projet** | | | | | | | |
| Nom du projet | | | | |  | | |
| Organisme responsable du projet | | Nom de l’organisation | | |  | | |
| Rue, n° | | |  | | |
| Case postale | | |  | | |
| NPA, localité | | |  | | |
| Téléphone | | |  | | |
| E-Mail | | |  | | |
| Site Internet | | |  | | |
| Forme juridique | | |  | | |
| *Activités dans le cadre du projet* | | |  | | |
| *Expériences* | | |  | | |
| Interlocuteur | | Nom | | |  | | |
| Téléphone | | |  | | |
| E-Mail | | |  | | |
| Fonction exercée dans le cadre du projet | | |  | | |
| Date | | |  | | |
| **Bref descriptif du projet** (objectifs, groupes cibles, partenaires, résultats, portée [domaine professionnel, branche, envergure nationale ou régionale, régions linguistiques], effet souhaité | | | | | | | |
|  | | | | | | | |
| **Situation initiale**  **Veuillez répondre aux différents points en quelques phrases (six à huit lignes pour chacun).**  **Besoins :** à quels enjeux et besoins le projet répond-il ?  **Bases :** sur quelles expériences et, le cas échéant, données scientifiques votre projet s’appuie-t-il ?  **Travaux préparatoires :** quels travaux préparatoires votre organisme a-t-il déjà accomplis ?  **Motivation :** quelle était votre motivation à l’origine de la création du projet ?  **Partenaires :** quels sont d’après vous les acteurs/groupes d’acteurs susceptibles de soutenir ce projet ? | | | | | | | |
|  | | | | | | | |
| **Valeur ajoutée**  En quoi votre projet est-il novateur ? Connaissez-vous des projets similaires ? Qu’est-ce qui différencie votre projet des offres existantes ? | | | | | | | |
|  | | | | | | | |
| **Public cible**  Quels groupes cibles le projet vise-t-il ? Précisez le(s) groupe(s) cible(s) de manière détaillée. | | | | | | | |
|  | | | | | | | |
| **Objectifs du projet**  Quels sont les effets visés concrètement par votre projet ? Les objectifs doivent être spécifiques, mesurables, vérifiables et réalistes. | | | | | | | |
|  | | | | | | | |
|  | | | | | | | |
| **Plan d’action et calendrier**  Décrivez les différentes étapes en quelques phrases (début, fin, dates, phases clés). | | | | | | | |
|  | | | | | | | |
| **Produits du projet**  Quels produits, quelles offres, prestations ou documentations le projet fournira-t-il ? | | | | | | | |
|  | | | | | | | |
| **Utilisation et transfert de connaissances**  Comment les produits doivent-ils être utilisés ? Quand ? À quelle fréquence ?  De quelle manière d’autres acteurs peuvent-ils les utiliser ? L’OFEV peut-il les utiliser ? | | | | | | | |
|  | | | | | | | |
| **Évaluation et rapport final**  Comment contrôlez-vous la réalisation des objectifs ? | | | | | | | |
|  | | | | | | | |
| **Organisation du projet**  Comment le projet est-il mené et comment les compétences sont-elles définies ? Joindre l’organigramme du projet s’il existe. | | | | | | | |
| Responsable du projet | Prénom et nom | | |  | | | |
| Téléphone | | |  | | | |
| E-Mail | | |  | | | |
| Tâches dans le cadre du projet | | |  | | | |
| Formation, activité professionnelle | | |  | | | |
| **Collaborateurs du projet**  Quelles sont les personnes qui participent de manière importante au projet ? | | | | | | | |
| Nom | | | Fonction, tâches dans le cadre du projet | | | | Qualifications, activité professionnelle |
|  | | |  | | | |  |
|  | | |  | | | |  |
|  | | |  | | | |  |
| **Collaboration et connexions**  Avec quels organismes une collaboration est-elle prévue et sous quelle forme ? | | | | | | | |
| Nom et adresse de l’organisme | | | | | | Type de collaboration, soutien, participation | |
|  | | | | | |  | |
|  | | | | | |  | |
|  | | | | | |  | |
|  | | | | | |  | |
| **Budget et financement du projet** | | | | | | | |
| Coûts totaux (merci de joindre le budget avec tous les postes de coûts).  Financement : merci de joindre une liste complète des prestations propres et du financement de tiers. Veuillez indiquer si vous avez sollicité une aide auprès d’autres organismes (montant demandé et état d’avancement de la demande) | | | | | | **Total** | |
| **Prestations propres** | |
| **Prestations de tiers** | |
| **Montant demandé à l’OFEV** | | | | | |  | |
| **Remarques** | | | | | | | |
|  | | | | | | | |