**FORMULAIRE DE CANDIDATURE à compléter**

**INTRODUCTION ET SYNTHÈSE DE LA DEMANDE**

**Date de la demande :**

|  |  |
| --- | --- |
| PAYS : |  |
| NOM DE L’AMP : |  |

**IDENTITE DES CANDIDATS - GESTIONNAIRES DE L’AMP**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | Gestionnaire | Cogestionnaire |
| Organisation |  |  |
| Statut de l’organisation (agence nationale, parc, ONG, etc.) |  |  |
| Nom du représentant légal |  |  |
| Point de contact technique (nom + email) |  |  |

The MedFund encourage les modes de cogestion associant ONG locales et agences/institutions nationales en charge de la gestion des AMP. Dans le cas d’une cogestion, la candidature sera portée conjointement par l’ONG et l’Autorité nationale.

**DESCRIPTION DE L’AMP**

|  |  |
| --- | --- |
| Statut juridique de l’AMP |  |
| Date de création de l’AMP : | Date : …..  en cours  non officiellement créée |
| Surface totale de l’AMP  (Effective ou planifiée) | …. km² |
| Plan de gestion | OUI (date : …… )  NON |

|  |
| --- |
| Brève description de l’AMP *Joindre en annexe le zonage de l’AMP* |
|  |

**ACTIVITES DE GESTION REALISEES/EN COURS**

|  |
| --- |
|  |
| Existence d’un comité de gestion fonctionnel ? OUI  NON  Si oui préciser la composition du comité de gestion : |

**PRINCIPALES MENACES ET PRESSIONS EXERCEES SUR L’AMP**

|  |
| --- |
| Synthèse des principales menaces et pressions exercées au sein de l’AMP et description de la gestion envisagée pour y faire face. |
|  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Citer 3 cibles de conservation prioritaires (espèces ou habitats) pour l’AMP | | |
|  |  |  |

|  |
| --- |
| Principaux besoins (humains, matériels, financiers) pour une gestion efficace de l’AMP |
|  |

**Nom des membres du conseil d’administration de l’ONG bénéficiaire**

|  |
| --- |
|  |

**Nombre d’hommes et de femmes au sein du conseil d’administration de l’ONG bénéficiaire**

|  |
| --- |
|  |

**Nombre d’hommes et de femmes au sein du comité de gestion de l’AMP**

|  |
| --- |
|  |

**INFORMATIONS COMPLEMENTAIRES**

|  |
| --- |
|  |

Date : … / … / …….

Signature(s) et cachet(s) du /des candidat(s)

|  |
| --- |
|  |

**Documents à joindre à la présente demande :**

* Une carte et zonage de l’AMP
* Une photo de l’AMP avec les crédits photos associés
* Le document ou plan de gestion actualisé
* Les statuts juridiques de l’AMP (le cas échéant)
* La copie du passeport du Président et/ou du Directeur de l’organisme de gestion
* Le dernier rapport financier de l’ONG bénéficiaire
* Le dernier rapport d’activité de l’ONG bénéficiaire
* La liste des membres du conseil d’administration de l’ONG bénéficiaire
* Les documents légaux d’enregistrement de l’ONG bénéficiaire (statuts, certificats…)
* Lettre d’engagement ou de support signée par l’autorité nationale en charge des AMP