**APPEL À**

**CANDIDATURE**

**COMPOSTAGE**

**PARTAGÉ ET COLLECTIF**



MODALITÉS D’ENVOI DE LA CANDIDATURE :

Le dossier de candidature est à envoyer soit :

* **par voie électronique** (préférable), à l’adresse suivante**:**

[preventiondechets@agglo-lenslievin.fr](mailto:preventiondechets@agglo-lenslievin.fr)

(Veuillez indiquer dans l’objet de votre courriel :***Candidature compostage partagé et collectif***)

* **par voie postale**, à l’adresse suivante**:**

Communauté d’Agglomération de Lens-Liévin

Compostage Partagé et Collectif

Gestion des Déchets / Direction Patrimoine et Cadre de Vie

21, rue Marcel Sembat

BP 65 - 62302 LENS Cedex

Pour toute information complémentaire ou demande de précision, vous pouvez nous contacter :

par mail : [preventiondechets@agglo-lenslievin.fr](mailto:preventiondechets@agglo-lenslievin.fr)

ou

par téléphone : **03 21 790 570**

**LES DOSSIERS INCOMPLETS NE SERONT PAS PRIS EN COMPTE.**

|  |  |
| --- | --- |
| **ENCADRÉ RÉSERVÉ À LA CALL** | |
| **Date de réception :** ……… **/** ……… **/** ……… |  |

1. **INFORMATIONS DU CANDIDAT PORTEUR DU PROJET :**

(***Si le projet est porté par plusieurs structures, veuillez en faire le détail sur l’onglet 5***)

Structure (si personne morale) : …………………………………………………………………………………..……………

Nom – prénom (si personne physique) : ………………………………………………………………...........……………..

Adresse complète : ……………………………….................................................................................………………....

……………………………………………………………………………………………………..............................……………...

Code postal : ........................ Ville : …………………………………………………………………...……………………..

Téléphone : … … / … … / … … / … … / … … Courriel : ……………………………………………………..……….

**VOS SOUHAITS CONCERNANT LE NIVEAU D’ACCOMPAGNEMENT DE LA CALL :**

□ Accompagnement matériel uniquement (composteurs, bio seaux, communication), je maîtrise déjà les techniques de compostage.

□ Accompagnement technique et matériel complet.

1. **INFORMATIONS DU PROPRIÉTAIRE DU SITE :** (commune, bailleur, syndicat de copropriété, etc.)

Nom : ……………………………………………………………………………………….……………………………………….

Représenté par : …………………………………………………………………………………………………………………

Agit en tant que : ……………………………………………………………………………………………….………………..

Adresse complète : ………………………………...................................................................................................

……………………………………………………………………………………………………................................................

Code postal : ........................ Ville : …………………………………………………………………………………………..

Téléphone : … … / … … / … … / … … / … … Courriel : ………………………………………………………………

Accord du gestionnaire ou des copropriétaires (joindre le justificatif au dossier) : □ Oui □Non

1. **INFORMATIONS SUR LES 2 RÉFÉRENTS COMPOSTEUR (OBLIGATOIRE) :**

Nom – prénom : ……………………………………………………………….................................................................

Téléphone : … … / … … / … … / … … / … … Courriel : ………………………………………………………………

Nom – prénom : ……………………………………………………………….................................................................

Téléphone : … … / … … / … … / … … / … … Courriel : ………………………………………………………………

1. **DESCRIPTIF DU SITE SUSCEPTIBLE D’ACCUEILLIR L’ÉQUIPEMENT :**

Adresse complète du site d’accueil : ………………………….……...................................................................

……………………………………………………………………………………………………...............................................

Code postal : ........................ Ville : …………………………………………………………………………………………..

Nature du site : (Plusieurs choix possibles)

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| □ Copropriété  □ Logement social  □ Habitat vertical  □ Habitat pavillonnaire | Nombre de foyers total : ………… | | | | |
| Nombre de foyers volontaires au projet : ………… | | | | |
| Site municipal :  □ Établissement scolaire  □ Établissement de santé | | □ Restauration collective  □ Espace vert / jardin public | | | |
| Type de restauration collective (si concerné) :  □ Gestion directe  □ Gestion centralisée  Nombre de convives : …………………… | | | | Avez-vous une table de tri ?  □ Oui  □ Non | |
| □ Jardin partagé / ouvrier : | | | Nombre de parcelles : ……………………………….. | | |
| Surface totale cultivée : ……………………………... | | |
| □ Association (précisez) : ……………………………………..  ……………………………………………………………………………… | | | | | Nombre d’adhérents : ………… |

Mode actuel de gestion des déchets :

* Conteneurs d’ordures ménagères (bac rouge) : Nombre : ………… Volume : …………
* Conteneurs des déchets recyclables (bac jaune) : Nombre : ………… Volume : …………

Espaces verts :

* Présence d’espaces verts :

□ Oui □ Non

* Si oui, qui entretient ces espaces verts :

□ Vous-même ou un propriétaire

□ Les services techniques de la ville

□ Un prestataire privé

□ Un agent de l’organisme bailleur (gardien, autres, etc.)

Informations sur l’emplacement dédié au compostage collectif :

|  |  |
| --- | --- |
| Surface disponible pour l’emplacement de l’équipement de compostage : ………… m2. | |
| Le site sera-t-il clos ?  □ Oui □ Non | Le site sera-t-il libre d’accès pour les usagers ?  □ Oui □ Non |
| L’emplacement est-il facile d’accès ? (surface plane, chemin, à proximité des habitations, etc.)  □ Oui □ Non | |

1. **MOTIVATION DE LA STRUCTURE CANDIDATE :**

Pour quelle(s) raison(s) souhaitez-vous installer un site de compostage partagé et collectif ?

………………………………………………………………………………………………………………………..........................

………………………………………………………………………………………………………………………..........................

………………………………………………………………………………………………………………………..........................

………………………………………………………………………………………………………………………..........................

………………………………………………………………………………………………………………………..........................

………………………………………………………………………………………………………………………..........................

………………………………………………………………………………………………………………………..........................

Votre structure entre-t-elle déjà dans une démarche environnementale (réduction des déchets, éco-citoyenneté, jardin ou potager partagé, etc.) ?

□ Oui

□ Non

Si oui, quelles sont les actions en cours ou prévues ?

………………………………………………………………………………………………………………………..........................

………………………………………………………………………………………………………………………..........................

………………………………………………………………………………………………………………………..........................

………………………………………………………………………………………………………………………..........................

………………………………………………………………………………………………………………………..........................

………………………………………………………………………………………………………………………..........................

Dans quel cadre sera utilisé le compost récolté par les participants engagés par le projet ?

(Plusieurs choix possibles)

|  |  |
| --- | --- |
| □ Jardin partagé / ouvrier  □ Potager pédagogique  □ Potager communautaire | □ Amendement des espaces verts  □ Distribution aux usagers pour utilisation personnelle  □ Autre (précisez) : …………………………………………… |

**Je soussigné(e)** …………………………………………………… **représentant(e) / responsable légal(e) de** ……………………………………………………………………………………, **déclare avoir pris connaissance et accepter le règlement de l’appel à candidature.**

**Et déclare sur l’honneur que l’aire de compostage sera implantée sur le territoire de la CALL.**

Fait à : ………………………………………… Signature :

Date : ……… / ………. / ……….

**L’envoi du dossier de candidature ne vaut pas acceptation.**

**MERCI POUR VOTRE PARTICIPATION !**