Annexe 2

**Formulaire de candidature**

**Dispositif d’accompagnement et de montée en compétences**

 **sur la Gouvernance des PAT  en Hauts-de-France**

|  |
| --- |
| Formulaire de candidature**- merci de bien remplir toutes les sections** |
| Nom et adresse de la structure / collectivité porteuse du PAT  |
|  |
| Noms et qualités des responsables « opérationnels » du PAT (adresse mail et numéro de téléphone)**Signaler le(s) contact(s) opérationnel(s) pour ce projet** |
| Référent(s) politique(s) : Référent(s) technique(s) interne(s) à la collectivité :* l’animateur du PAT
* le référent hiérarchique direct (coordonnées et nom du service porteur du PAT)
 |
| Avez-vous déjà défini un schéma de Gouvernance de votre PAT ? si oui, merci de le décrire en quelques lignes et/ou de le joindre au dossier de candidature |
| oui **□** non □ Explication / description : Schéma de gouvernance joint en annexe : oui **□** non □  |
|  Parmi les acteurs de votre territoire, avez-vous des partenaires clés déjà impliqués dans votre PAT ? Si oui, citez les principaux et leur rôle ou leur mode d’engagement de façon synthétique |
|  |
| Indiquez vos motivations à vous engager dans ce dispositif d’accompagnement (10 à 15 lignes) . Nous vous invitons si vous le souhaitez à présenter ces motivations dans le cadre d’une petite vidéo interview du trinôme élu.e / chargé.e de mission - animateur.ice / chef de service (vidéo sur smartphone d’une durée de 2 à 3 minutes) et de nous indiquer ici un lien vers le support audiovisuel (wetransfer ou autre) |
| Motivations :et/ouLien de transfer video : |
| Quels besoins avez-vous identifiés pour mettre en œuvre ou améliorer la Gouvernance de votre PAT ?*Vous pouvez proposer une liste de besoins (sans rédaction et plus ou moins détaillé ).**Précisez notamment si besoin d’accompagnement pour la mise en place d’une gouvernance partagée et inclusive ou pour le renforcement de la gouvernance vers un modèle plus inclusif et pérenne*  |
|  |
| Quelles questions, quels sujets souhaiteriez-vous particulièrement travailler au long du parcours ?  |
|  |
| Formulaire à adresser en version électronique **(en version « .doc » et « .pdf »)** à : pna.draaf-hauts-de-france@agriculture.gouv.fr et i.hary@trame.org |

**Signature du porteur de projet : (nom, prénom, fonction et signature)**

**Des questions ? Besoin d’informations, contactez-nous :**

Un webinaire sera organisé le vendredi 10 juillet à 11h00 pour répondre à vos questions. Un replay sera disponible sur demande.

Vous pouvez vous y inscrire ici : [Lien d’inscription Webinaire de présentation](https://docs.google.com/forms/d/e/1FAIpQLSfavGggY28jYOdiOfMO9D0jUaVB3bhyTxSq313zjrKxnrcFWA/viewform?usp=sharing&ouid=112016826159355501738)

Pour préparer ce webinaire, vous pouvez poser vos questions au préalable à Isabelle Hary, Coordinatrice du projet : i.hary@trame.org -