

FORMULAIRE POUR UNE DEMANDE D’APPUI A LA

**PRISE EN COMPTE DES ENJEUX CLIMATIQUES DANS L’AICT**

**Date limite d’envoi des demandes : 03 juillet 2025**

A retourner à David-Pierre Giudicelli, d.giudicelli@cites-unies-france.org

Avant de remplir ce formulaire, merci de lire attentivement le guide de fonctionnement du dispositif, en pièce jointe, qui vous donnera toutes les informations de nature à permettre de donner un avis favorable à votre demande.

|  |  |
| --- | --- |
| **NOM DE LA COLLECTIVITÉ TERRITORIALE FRANÇAISE** |  |
| **Statut de la collectivité et nombre d’habitants** |  |
| **Personne contact au sein de la collectivité**  |  |
| **Fonction** |  |
| **Service/ Direction**  |  |
| **Coordonnées** | Tel :Courriel :  |

## Pourquoi sollicitez-vous un appui via ce dispositif ? En quoi ce dispositif vous semble-t-il pertinent pour votre collectivité ?

|  |
| --- |
|  |

## Quels questionnements ont déclenché votre demande d’appui sur les enjeux climatiques ?

|  |
| --- |
|  |

## Quel est aujourd’hui le degré d’intégration des enjeux climatiques dans les priorités et actions de votre collectivité en général ? (Présence ou non dans les documents stratégiques, actions clefs sur votre territoire…)

|  |
| --- |
|  |

## Quel est aujourd’hui le degré d’intégration des enjeux climatiques dans votre action internationale en particulier ? (Présence ou non dans les accords de coopération, actions en cours à l’international…)

|  |
| --- |
|  |

## Quels sont selon vous les besoins de votre collectivité / de votre service sur la dimension climatique ?

|  |
| --- |
|  |

## Quelle est la nature de l’appui souhaité ?

|  |
| --- |
|  |

## A quelle échelle cet appui est-il envisagé ? Merci de détailler s’il doit toucher la globalité ou partie de votre AICT, un ou des partenariats de coopération avec une zone géographique précise, un ou des projets et actions spécifiques...

|  |
| --- |
|  |

## Quels sont les résultats concrets attendus à travers cette demande d’appui DCOL ?

|  |
| --- |
|  |

## Votre demande est-elle motivée par une volonté politique de votre collectivité ?

|  |
| --- |
|  |

## Quelle personne au sein de la collectivité aura la charge du suivi de l’accompagnement DCOL ? Si possible : Nom, fonction et temps dédié au suivi du projet.

|  |
| --- |
|  |

## Combien de jours d’accompagnement DCOL pensez-vous être nécessaires, et quel serait le montant maximal de participation de votre collectivité à cette opération ?

|  |
| --- |
|  |

## Autres informations que vous souhaitez communiquer (composition et fonctionnement de votre service/direction, contexte local, activités d’AICT…)

|  |
| --- |
|  |

**Pièce à joindre à votre dossier :**

 Lettre de l’élu.e attestant de la volonté politique de la collectivité de demander un appui via le DCOL

**Avec le soutien de**