**Formulaire de candidature**

Défis Innovation Aménagements Urbains

Axe n°1 Végétalisation urbaine

Phase 1 : Identification des zones d’expérimentation

*Dossier de candidature à renvoyer au plus tard* ***le 31 juillet 2024 avant 18h*** *en format numérique à l’adresse mail :* ***defiems@clusterems.org***

Ces défis ont pour vocation d’encourager la compréhension des comportements des arbres, produire de la connaissance opérationnelle et scientifique pour aider à maintenir et améliorer la santé des arbres et les services écosystémiques qu’ils rendent, en prenant en compte l’ensemble de son cycle de vie.

Ce dossier de candidature sous forme de questionnaire permet aux collectivités d’exprimer leurs besoins et de proposer une ou plusieurs zones d’expérimentation dans le cadre des Défis Innovation sur la thématique de la végétalisation urbaine.

L'objectif est de présenter globalement la zone identifiée et les arbres qui s'y trouvent, tout en soulignant les problématiques rencontrées et les enjeux liés à cette zone. Les zones retenues suite au comité de sélection, seront décrites dans le cahier des charges et pourront accueillir les expérimentations dans la deuxième phase des Défis.

***Conditions pour candidater :***

* *Appartenir au périmètre des 11 villes de l’Epa Orsa*
* *La collectivité doit être le propriétaire ou gestionnaire de la ou les zones d’expérimentation proposées.* (Une convention d’occupation temporaire pour expérimentation sera signée avec le propriétaire du foncier de la zone)
* *La collectivité doit s’assurer que la zone proposée sera disponible pour accueillir les expérimentations 24 mois (au maximum) à partir de la date du lancement du projet in situ.*
* *L’arbre présenté doit appartenir à une des typologies de formation suivante :*
* ***arbre d’alignement, (ex : le long de la voierie)***
* ***arbre dans un bosquet / une forêt urbaine (ex : massifs, parcs et jardins)***
* ***arbre isolé (ex : place, cours d’école)***
* *La ou les zones présentées devront être en lien avec la problématique :* ***« trouver les arbres urbains de demain ».*** *Elles devront représenter un intérêt particulier, par exemple : ilots de chaleur, taux de reprise faible, croissance des arbres ayant du mal à repartir après la plantation, suivi d’une nouvelle essence plantée, évaluation des résultats d’initiatives écologiques (nouvelles plantations, projet de reconnexion d’arbres isolés, nouveau mode d’irrigation…)*

**IDENTIFICATION DU PORTEUR DE PROJET**

Collectivité (commune, département, territoire, ville) :

Nom du contact réfèrent :

Fonction :

Service :

Numéro téléphone portable :

Adresse électronique :

**DESCRIPTION DE LA ZONE D’EXPERIMENTATION**

Indiquer la localisation et les coordonnées GPS de la zone :

. . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . .

Photographie(s) de la zone :

Description de la zone :

*(Essence des arbres, type de formation (arbre isolé, arbre d’alignement, petit / grand boisement), localisation (cours d’école, arbre d’alignement en bord de voierie, place, espaces verts, cimetière, forêt urbaine…), âge approximatif des arbres et toutes autres informations qui vous parait essentielle)*

. . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . .

Avez-vous des informations concernant la provenance de l’arbre et son mode de plantation :

*(Âge de plantation, méthode employée, provenance, pépinière…)*

. . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . .

Observations particulières, problématiques rencontrées, potentielles sur cette zone :

. . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . .

Enjeux majeurs sur cette zone (vous pouvez cocher plusieurs enjeux) :

 Rafraichissement de l’espace urbain

 Connectivité des trames écologiques urbaines

 Gestion de l’eau

 Esthétique de la ville

 Sanitaire et/ou bien-être de la population (pollution, allergies…)

 Autres : ……………………………………………………………………………….

Veuillez expliquer les enjeux cochés :

. . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . .

Développer vos besoins, contraintes, problématiques, attentes ou potentiels de la zone auxquels les défis d’expérimentation devront répondre :

. . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . .

Quel (s) est votre intérêt à participer à la démarche ?

. . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . .

**ANNEXE**

*(Schémas, images, photos, plans, représentation 3D…)*

**ENGAGEMENTS DU CANDIDAT :**

*Je soussigné(e) (Nom, Prénom) :*

*En ma qualité de :*

* *Certifie sur l’honneur l’exactitude des renseignements fournis,*
* *M’engage à informer le Cluster Eau-Milieux-Sols en cas de modification de la zone susceptible d’avoir une incidence sur le processus d’expérimentation,*
* *M’engage à participer au processus et au suivi d’expérimentation collectif, notamment pour la prise de décisions concernant les projets d’expérimentation qui se dérouleront dans la zone proposée.*

*Fait à…………………………………… le ………………………………………………………*

*Signature et cachet*

**AU BESOIN N’HESITEZ PAS A NOUS CONTACTER**

**Carolina HENAO : Cheffe de Projet écologie et innovation en aménagement urbain** [carolina.henao@clusterems.org](mailto:carolina.henao@clusterems.org) - 06 26 25 75 53

**Manon GAYRARD : Chargée de Projet écologie et innovation en aménagement urbain** [manon.gayrard@clusterems.org](mailto:manon.gayrard@clusterems.org)

**Emma VOISIN : Chargée de Projet « Défis Innovation Berges »**

[emma.voisin@clusterems.org](mailto:emma.voisin@clusterems.org) - 06 87 52 09 71