

# DOSSIER DE DEMANDE D’ADHESION

**Présentation de l’ARAR BFC**

L’Association Régionale des Acteurs du Réemploi de Bourgogne-Franche-Comté (ARAR BFC) est une association de loi 1901 qui fédère des **acteurs du réemploi solidaire** de la région. Notre principale mission est de créer des **synergies** de compétences et de moyens pour la **professionnalisation**, la **formation** et la **représentation** des acteurs sur le territoire.

L’Association se construit au travers d’une **logique collaborative**, en **mutualisant les expériences et les expertises** de l’ensemble des structures adhérentes pour mener à bien ses objectifs :

* Promouvoir et développer le réemploi solidaire sur le territoire ;
* Assurer la création de synergies entre les acteurs régionaux du réemploi ;
* Favoriser la professionnalisation des structures adhérentes au travers du partage de moyens et de compétences ;
* Participer au développement local par la réalisation d’études et la mise en place de partenariats ;
* Accompagner l’émergence de nouvelles structures du réemploi sur la région.

Pour en savoir plus sur l’association et ses adhérents, vous pouvez consulter notre site internet : [www.arar-bfc.fr](http://www.arar-bfc.fr)

**Informations sur l’adhésion**

Objectif du formulaire d’adhésion

Ce formulaire a pour objectif de faire connaissance avec les structures candidates à l'adhésion à l’ARAR afin d'améliorer le travail de plaidoyer, d'appuyer les recherches de financements et de proposer des services et outils adaptés. Un grand merci pour le temps et l'attention que vous y consacrerez !

Les étapes de l’adhésion

Les documents complémentaires

Lors de l’envoi de votre **formulaire d’adhésion complété**, merci de joindre les documents ci-dessous :

* Les **statuts** de votre structure
* **Composition de votre instance décisionnelle** (CA, Conseil communautaire, etc.)
* **Publication au Journal Officiel** (si association)
* **Rapport(s) d’activités** et **rapport(s) financier(s)** de votre structure
* Tout autre livrable présentant le projet
* Le **logotype** de la structure

Montant de l’adhésion

* **Cotisation classique** : le montant de l'adhésion annuelle "de base" est de **100€**.
* **Cotisation symbolique** : **sur demande motivée** (3 derniers exercices), une structure récemment créée ou rencontrant des difficultés financières peut demander une diminution du montant de la cotisation au montant symbolique de **2€**. Cette demande sera examinée par le bureau de l’association.
* **Cotisation solidaire** : la structure peut choisir de payer une cotisation solidaire, d’un montant de **150€**. Ce montant permet de soutenir les structures rencontrant des difficultés financières et dont la demande de diminution du montant de la cotisation aura été acceptée par le bureau de l'association.

**Adhérer à l’ARAR BFC**

Qui peut adhérer à l’ARAR BFC ?

L’adhésion à l’ARAR BFC est ouverte aux acteurs du réemploi (multi-filières ou mono-filières) en activité ou en projet.

Pourquoi rejoindre l’ARAR BFC ?

Rejoindre l’ARAR, c’est :

* Rejoindre un réseau de structures avec des **valeurs** communes, qui font du réemploi le cœur de leur activité,
* Participer aux synergies du réseau par la **mutualisation** de compétences et de moyens,
* Contribuer à une **initiative collective** qui œuvre auprès des acteurs publics et sectoriels pour le développement du réemploi,
* Participer à la réalisation d’événements publics pour **démocratiser les enjeux du réemploi**.

|  |
| --- |
| Formulaire d’adhésion |

**FICHE D’IDENTITE**

* Contacts

**Représentant.e.s de la structure auprès du réseau (AG, CA)**

Renseignez dans ces champs la ou les personne(s) référente(s) auprès de l’ARAR BFC (représentant.e de la structure et/ou personnes qui encadrent l’activité)

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| ***Fonction*** | ***Nom*** | ***Prénom*** | ***Téléphone*** | ***E-mail*** |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

* Informations générales

**Nom de la structure** :

**Si affiliée à un groupe**, nom du groupe :

**Adresse** (siège social) :

**Code Postal** : **Ville** :

**Nom du département** :

**Tél** : **Site Internet** :

**Présentation** de votre structure en quelques lignes :

**L’activité de la structure est** ☐ En projet ☐ Opérationnelle

**Forme(s) juridique(s)** (association, collectivité territoriale, SCOP, etc.) de l’activité Réemploi :

**Structure sociale(s)** (ACI, EI, emplois pérennes, ESAT, etc.) de l’activité Réemploi :

**Agrément** (ESUS, jeunesse et sport,…):

**Numéro SIRET** :

**Adhérent au Réseau National des Ressourceries et Recycleries** : ☐ Oui ☐ Non

**Si adhérent à d’autres réseaux** (régionaux ou nationaux), lesquels :

**Votre structure est-elle Organisme de Formations** ? ☐ Oui ☐ Non ☐ En projet

**Nom de votre OPCO** :

* Historique

**Date de création** de la structure :

**Date de début du projet** :

**Date de début de l’activité** :

**Historique** (grandes dates du projet et de l’activité) :

**L’activité de recyclerie/ressourcerie est votre activité principale** : ☐ Oui ☐ Non

**Si autres activités développées, lesquelles** :

* Territoire d’intervention et partenaires

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Nom du territoire** (Communauté de communes, Communauté d’Agglomération, Pays, etc.) | **Nombre de communes** | **Nombre d’habitants** |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

**Typologie(s) du territoire :**

☐ Rural dispersé

☐ Rural avec centre-ville

☐ Mixte à dominante rurale

☐ Mixte à dominante urbaine

☐ Périurbain

☐ Urbain dense

☐ Urbain QPV

**Nom du syndicat de collecte et/ou traitement** :

**Sur votre territoire,** **quelles sont les autres structures** qui interviennent sur des missions liées au réemploi, à la réutilisation, à la réduction des déchets et la réparation que vous connaissez ?

|  |  |
| --- | --- |
| **Nom de la structure** | **Quels liens entretenez-vous ?**  |
|  |  |
|  |  |

**Relations partenariales et liens avec le territoire :** *Notez par une croix vos relations avec les acteurs locaux*

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Acteurs** | Mauvaise relation | Pas de contact | Contacts sporadiques | En développement | Bonnes relations, des actions en commun | Partenariat formalisé \* | Est ou a été un financeur du projet | *\* Si partenariat formalisé, préciser ici sous quel forme (marché public, contrat de partenariat...)* |
| **Région BFC** |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **DREETS** |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **EPCI / CC / CA / Métropole...** |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **Conseil départemental** |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **Syndicat de collecte des déchets** |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **Syndicat de traitement des déchets** |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **La ou les communes ou vous intervenez** |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **Le ou les bailleur social** |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **Les autres associations** de votre territoire |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **Les autres acteurs du réemploi solidaire** |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **Les entreprises privées** du territoire |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **Autre** (précisez) |  |  |  |  |  |  |  |  |

* Ressources humaines

**Concernant l’activité liée au réemploi** (ressourcerie, recyclerie…) :

|  |
| --- |
| **Salariés permanents** |
| Nombre de salariés en CDI (précisez si PEC) |  |
| * Soit en ETP
 |  |
| Nombre de salariés en CDD (précisez si PEC) |  |
| * Soit en ETP
 |  |

|  |
| --- |
| **Salariés en insertion**  |
| Nombre de salariés en contrat d’insertion  |  |
| * Soit en ETP
 |  |
| Dispositifs utilisés (CDDI, PEC, CUI – CAE…)  |  |

|  |
| --- |
| **Contributions volontaires**  |
| Nombre de bénévoles actifs (gouvernance et activités confondues)  |  |
| * Soit en ETP
 |  |
| Nombre de bénévoles total (actifs + occasionnels)  |  |

**Si autres activités développées, concernant l’ensemble des activités de la structure**

|  |  |
| --- | --- |
| Nombre total de salariés en CDI (précisez si PEC) |  |
| * Soit en ETP
 |  |
| Nombre total de salariés en CDD (précisez si PEC) |  |
| * Soit en ETP
 |  |
| Nombre total de salariés en contrat d’insertion  |  |
| * Soit en ETP
 |  |

**Parmi toutes les ressources humaines que vous avez listées ci-dessus : estimez-vous que ces missions sont correctement assurées par rapport aux besoins quotidiens ?**

*Notez par une croix de 1 "Très bien" à 6 "pas réalisé faute de RH"\**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|   | 1Très bien  | 2 | 3 | 4 | 5 | 6Pas réalisé faute de RH |
| Coordination - direction |  |  |  |  |  |  |
| Si SIAE Encadrement technique |  |  |  |  |  |  |
| Fonctions opérationnelles : Collecte, vente, valorisation |  |  |  |  |  |  |
| Valorisation de niveau 3 (réparation et customisation) |  |  |  |  |  |  |
| Communication externe |  |  |  |  |  |  |
| Sensibilisation |  |  |  |  |  |  |
| Organisation de la vie associative  |  |  |  |  |  |  |
| Accompagnement socio-professionnel |  |  |  |  |  |  |

**Les 4 fonctions des acteurs du réemploi***Pour les porteurs de projet, merci de compléter les champs en fonction de ce que vous souhaitez développer*

* Collecte

**Pour la collecte, la structure est** : ☐ En projet ☐ Opérationnelle

**Gisement(s) collecté(s)**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | Oui | Non | En projet  |
| Articles de bricolage et jardin /Quincaillerie |  |  |  |
| Articles de puériculture et jouets |  |  |  |
| Articles de sports |  |  |  |
| Petits Equipements électriques et électroniques |  |  |  |
| Gros Electroménager |  |  |  |
| Livres/BD/DVD/CD |  |  |  |
| Produits et matériaux de construction |  |  |  |
| Mobilier des particuliers |  |  |  |
| Mobilier professionnel |  |  |  |
| Textile/Linge/Chaussures/Accessoires de mode |  |  |  |
| Vaisselles/Ustensiles de cuisine/Objets déco/Bibelots/Cadres |  |  |  |
| Autres flux ? Précisez |  |  |  |

**Type(s) de collecte**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | Oui | Non | En projet |
| Apport volontaire |  |  |  |
| Collecte en déchetterie : espace de réemploi |  |  |  |
| Débarras - collecte à domicile |  |  |  |
| Collecte itinérante - en porte à porte |  |  |  |
| Collecte auprès des entreprises |  |  |  |
| Collectes événementielles |  |  |  |
| Collecte de produits neufs / issus de surstock |  |  |  |
| Autre (Précisez) |  |  |  |

**Si collecte en déchetterie :**

|  |  |
| --- | --- |
| **Nom** de la / des déchetterie(s) | **Type de collecte** (gestion d’un caisson de réemploi, gardiennage…)  |
|  |  |
|  |  |

**Véhicules utilisés pour les collectes** (type de véhicule et cubage) :

-

-

**Partenariats avec la collectivité** : ☐ Oui ☐ Non

Si oui, **sur quelles activités** :

**Moyen de réalisation de la pesée** : ☐ Oui ☐ Non

Si oui, **préciser** :

**Logiciel de traçabilité :** ☐ Oui ☐ Non

Si oui, **lequel**:

**Autre(s) information(s)** :

* Valorisation

**Pour la valorisation, la structure est** : ☐ En projet ☐ Opérationnelle

**Niveau d’intervention par type d’objet** :

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Type d’objet** (mobilier, textile…)  | **Niveau d’intervention** | **Précisions complémentaires**  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

*Niveau d’intervention en fonction des déchets : Niveau 1 (tri, nettoyage, test), Niveau 2 (petites réparations) ou Niveau 3-A (grosses réparations), niveau 3-B (détournement, relookage)*

**Ateliers de valorisation**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  | Régulièrement | Occasionnellement | En projet  | Non |
| Atelier bois (menuiserie, réparation, upcycling...) |  |  |  |  |
| Aérogommage |  |  |  |  |
| Démantèlement des DEA non réemployables |  |  |  |  |
| Préparation en vue du tri des textiles\* |  |  |  |  |
| Atelier couture |  |  |  |  |
| Atelier cycle (petite et grosse réparation) |  |  |  |  |
| Atelier petit D3E - niveau de base (Test, nettoyage) |  |  |  |  |
| Atelier gros Electroménager - niveau de base (Test, nettoyage) |  |  |  |  |
| Atelier D3E - petites et grosse réparation |  |  |  |  |
| Autres ateliers de surcyclage\* (préciser) :  |  |  |  |  |

**Ateliers de valorisation ouverts aux bénévoles** : ☐ Oui ☐ Non

**Ateliers de valorisation ouverts au grand public** : ☐ Oui ☐ Non

**Conventionnement avec les Eco-Organismes** : *Dans la liste ci-dessous, avec quel(s) éco-organisme(s) êtes-vous conventionné ?*

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|   | Oui | Non | En projet  |
| Ecologic D3E |  |  |  |
| Ecologic ASL |  |  |  |
| Ecosystem D3E |  |  |  |
| Eco-maison DEA |  |  |  |
| Eco - maison ABJ |  |  |  |
| Eco-maison Jeux & Jouets |  |  |  |
| Valdelia DEA Pro |  |  |  |
| Refashion |  |  |  |

**Exutoire hors Eco-Organismes :**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | **Nom du repreneur et statut** | **Fonctionnement du partenariat**  |
| Textile |  |  |
| Papier |  |  |
| Plastique |  |  |
| Métaux |  |  |
| Autre flux ? préciser |  |  |

**Autre(s) information(s)** :

* Vente et redistribution

**Pour la vente, la structure est :** ☐ En projet ☐ Opérationnelle

**Locaux**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Adresse** | **Jours et horaires d’ouvertures**  | **Propriétaire, locataire ou mise à dispo ?**  | **Surface (en m2) :**  |
| **Totale** | **Stockage** | **Vente** | **Ateliers** | **Bureaux** |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |

**Vente sur Internet** : ☐ Non ☐ Oui ☐ En projet

Si oui, précisez :

**Autres types de vente** (sur commande, dans d’autres magasins partenaires, sur des brocantes, sur des marchés, partenariats avec des organismes sociaux, etc.) : ☐ Oui ☐ Non ☐ En projet

Si oui, précisez :

**Redistribution (dons) d’objets de réutilisation/réemploi** : ☐ Oui ☐ Non ☐ En projet

Si oui, précisez :

**Vente d’autres produits** (commerce équitable, artisanat, produits bio, objets de réutilisation/réemploi de partenaires, etc.) : ☐ Oui ☐ Non

Si oui, précisez :

**Autre(s) information(s)** :

* Sensibilisation à l’environnement

**Pour la sensibilisation, la structure est** : ☐ En projet ☐ Opérationnelle

**Personnel affecté à la sensibilisation** : ☐ Oui ☐ Non

Si oui, nombre d’ETP :

**Actions de sensibilisation**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Actions** | **Oui / Non**  | **Précisions complémentaires** |
| Organisation de visite de la structure  |  |  |
| Affichage d'informations liées à la Réduction des déchets, Réutilisation et Réemploi |  |  |
| Organisation d'événements de sensibilisation au sein de la ressourcerie sur les thématiques de la réduction des déchets |  |  |
| Organisation d'ateliers de réparation, surcyclage, bricolage... |  |  |
| Actions de sensibilisation réalisée pour la collectivité |  |  |
| Actions de sensibilisation réalisée pour le bailleur social ou son opérateur social |  |  |
| Actions de sensibilisation réalisée pour un établissement scolaire |  |  |
| Actions de sensibilisation réalisée pour un établissement de santé |  |  |
| Actions de sensibilisation réalisée pour un établissement social |  |  |
| Actions de sensibilisation réalisée pour un autre type d'établissement (carcéral, cultuel...) |  |  |
| Actions de sensibilisation réalisée pour des acteurs privés non lucratif |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

*Si d’autres actions, merci de les ajouter à la suite dans le tableau.*

**Avez-vous des partenariats pour la sensibilisation à l’environnement** : ☐ Oui ☐ Non

Si oui, précisez :

**Vos projets**

**Quels sont les projets en cours ou à venir** sur les volets environnemental, social, économique **?**

**Quels sont les principaux enjeux qui se posent à votre structure ?**

**Vos motivations et attentes**

|  |  |
| --- | --- |
| **Je peux aider :** ce que vous pourriez transmettre comme expérience, là où vous avez une expertise particulière, etc. | **J'ai besoin d'aide :** Ce que vous aimeriez que les autres vous transmettent |
|  |  |

**Selon vous, quelles sont les missions et services que doit proposer l’ARAR ?**

|  |
| --- |
|  |
|   | Pas le rôle du réseau | Pas intéressant | Pertinent | Très pertinent  |
| Actions de promotion du réemploi à l’échelle régionale |  |  |  |  |
| Actions de plaidoyer régional |  |  |  |  |
| Séminaires d’échange en présentiel entre adhérents |  |  |  |  |
| Groupe de travail entre encadrants techniques / Agents valoristes |  |  |  |  |
| Temps d’échange entre bénévoles |  |  |  |  |
| Groupe de travail entre permanents - Coordo / sensi / com° |  |  |  |  |
| Groupe de travail et actions sur la massification des filières : textiles / DAE / papier / |  |  |  |  |
| Actions de mutualisation de moyens humains et ressources entre structures |  |  |  |  |
| Structuration d’un collectif régional du réemploi solidaire avec d’autres acteurs : ESS france, Emmaus, Envie, Heureux Cyclage, Syndicat du réemploi… |  |  |  |  |

**Quels groupes de travail et informations seraient susceptibles de vous intéresser ?**

|  |  |
| --- | --- |
| Fonctions supports - gestion des ressources humaines |  |
| Règlementations et normes |  |
| Recherche de financements |  |
| Accès au foncier |  |
| Communication externe |  |
| Développement des ventes |  |
| Développement de la collecte |  |
| Développement de la valorisation |  |
| Développement de la sensibilisation |  |
| Développement de la communauté de bénévole |  |
| Développement de projet matériauthèque |  |
| Accompagnement des salariés en insertion |  |
| Valorisation des rebuts - textiles, papiers, plastiques |  |
| Développement des partenariats avec les collectivités |  |
| Développement des partenariats privés |  |
| Autre, précisez :  |  |

**Pour terminer, quelles seraient vos attentes par rapport au développement des actions du réseau ?**

**Autorisation de communication des renseignements**

Je certifie que l’ensemble des informations ci-dessus sont complètes, véridiques et exactes et j’autorise le Bureau de l’ARAR BFC à communiquer ces renseignements à l’ensemble des adhérents de l’association dans le cadre de la validation du dossier de demande d’adhésion.

**Documents complémentaires**

En complément du **formulaire d’adhésion complété**, j’ai joint :

* Les **statuts** de votre structure
* **Composition de votre instance décisionnelle** (CA, Conseil communautaire, etc.)
* **Publication au Journal Officiel** (si association)
* **Rapport(s) d’activités** et **rapport(s) financier(s)** de votre structure
* Tout autre livrable présentant le projet
* Le **logotype** de la structure

**Eligibilité et engagement**

* J'ai pris rendez-vous pour une **rencontre et une visite** de la structure
* J'ai lu la **charte du Réseau National des Ressourceries et Recycleries** et ma structure s'y conforme
* Je transmets en parallèle de ce formulaire les **pièces complémentaires nécessaires**
* Je suis une nouvelle structure ou je viens de créer une activité de réemploi **: j'ai pris contact avec les autres structures du réemploi solidaire de mon territoire**
* En rejoignant l’ARAR BFC, je m’engage à **répondre chaque année au questionnaire de l’Observatoire Régional du Réemploi Solidaire\***

***\*****Tous les ans, l’ARAR BFC collecte auprès de ses adhérents un ensemble de données traitées dans le cadre de son Observatoire Régional du Réemploi Solidaire. L’Observatoire est un outil qui nous permet de réaliser un état des lieux des recycleries et ressourceries et de leur activité sur notre territoire.*

**Montant de l’adhésion souhaitée**

☐ Cotisation classique (100€)

☐ Cotisation symbolique, sur demande motivée (2€)

☐ Cotisation solidaire (150€).

**Nom et prénom** :

**Fonction au sein de la structure** :

**Date** :

**Signature** :