

Présentation du porteur de projet

Nom du porteur de projet *	<input type="text"/>
Objet *	<input type="text" value="- Sélectionner -"/>
Missions *	<input type="text"/>
Rayonnement *	<input type="text" value="- Sélectionner -"/>
Budget prévisionnel de la structure *	<input type="text"/>
Adresse de correspondance *	<input type="text"/>
Site internet	<input type="text"/>
Salariés (nombre, équivalent temps plein) *	<input type="text" value="0"/>
Nombre de bénévoles *	<input type="text" value="0"/>

Responsable(s) légal et du projet (signataire(s) de la convention)

Responsable(s) du projet personne(s) à contacter

Nom, prénom *	<input type="text"/>
Titre ou fonction(s) *	<input type="text"/>
Téléphone *	<input type="text"/>
Courriel du responsable du projet *	<input type="text"/>
Code postal *	<input type="text"/>
Ville *	<input type="text"/>
Adresse *	<input type="text"/>

Responsable légal de la structure

Nom, prénom du signataire de la convention *	<input type="text"/>
Titre ou fonction(s) *	<input type="text"/>
Téléphone *	<input type="text"/>
Courriel du représentant légal *	<input type="text"/>
Code postal *	<input type="text"/>
Ville *	<input type="text"/>
Adresse *	<input type="text"/>

Présentation du projet

Intitulé du projet *

Nom de l'axe du programme visé

Axe 1 - Soutenir les EHPAD dans la mise en œuvre d'actions de prévention

Axe 2 - Préserver la santé des seniors a domicile et lutter contre l'isolement

Axe 3 - Renforcer le soutien et l'accompagnement des proches aidants

Présentation du contexte, de la problématique rencontrée et des enjeux *

Objectifs poursuivis par l'action, au regard de l'axe auquel l'action se réfère ? *

à formuler dans la mesure du possible selon des critères mesurables, indicateurs...

Public cible *

- Sélectionner -

Territoire ciblé par l'action (code postal, ville) ? *

Lieu de réalisation de l'action et territoire(s) touché(s) par l'action.

Nombre prévisionnel de personnes pour l'action *

0

Nombre de séances prévues pour l'action *

0

Coût par personne et par séance (=montant total/
nombre de personnes/nombre de séances) *

0 €

Descriptif *

Modalités de mise en œuvre

Actions de communication éventuellement prévues *

Moyens humains mobilisés pour l'action ? *

(nombre, fonction, temps consacré à l'action en interne et en externe). Précisez la qualification (diplôme, formation, expérience des personnes assurant l'animation des actions). Pour les EHPAD, précisez si l'action est réalisée sur le temps de travail du personnel mobilisé ou s'il s'agit d'un temps supplémentaire consacré à l'action.

Moyens matériels *

Mobilité du public ? *

Moyens prévus pour permettre aux seniors d'accéder à l'action.

Indicateurs et outils d'évaluation envisagés

Rapport d'activité ? *

Nombre d'ateliers, de sessions, de personnes concernées. Evaluation de l'impact, des enseignements tirés de ces actions pour chacun de ses bénéficiaires ou plus globalement (meilleure connaissance du public, découverte ou renforcement d'un partenariat...).

Outils ? *

Enquêtes de satisfaction (anonymes ou pas, en groupe ou par téléphone...), réflexions en équipe animée par les professionnels...

Avez-vous contacté le Point info seniors ?

- Oui
- Non

Présentation des partenaires

Présentation générale et nature de l'implication dans le projet d'éventuels partenaires ? *

(financière, opérationnelle, etc.).

Mise en avant de la qualité et de l'originalité des partenariats noués *

Calendrier prévisionnel

Calendrier prévisionnel ? *

Indiquer à quel stade se situe le projet et quelles sont les échéances des prochaines étapes (date(s) de réalisation, fin de l'action...)



Plan prévisionnel de financement (ex : CERFA association)

Télécharger le fichier Excel "Plan prévisionnel de financement" à compléter [ici](#).

Une fois le fichier Excel "Plan prévisionnel de financement" (téléchargeable ci-dessus) complété, joignez le ci-dessous.

Plan prévisionnel de financement (ex : CERFA association) *

Aucun fichier sélectionné.



Une participation financière des bénéficiaires est-elle demandée ?

Cette action fait-elle l'objet d'une demande dans le cadre d'autres appels à projets ?

Annexes - Pièces à joindre à votre dossier

Merci de joindre au présent dossier de candidature dûment complété les pièces complémentaires suivantes :

Délégation de signature le cas échéant

Aucun fichier sélectionné.



Relevé d'identité bancaire *

Aucun fichier sélectionné.



Copie des derniers statuts déposés ou approuvés datés et signés le cas échéant

Aucun fichier sélectionné.



Photocopie du récépissé de déclaration de l'association à la Préfecture le cas échéant

Aucun fichier sélectionné.



Extrait K-bis, le cas échéant

Aucun fichier sélectionné.



Autres pièces que vous jugerez utiles à la présentation de votre projet

Aucun fichier sélectionné.



Validation du dossier

Fait à *

Le *

En cochant cette case, je certifie la validation du représentant légal *

En cochant cette case, j'accepte les conditions d'utilisation des données suivantes. ? * ?

? Pour toute question concernant le présent appel à projets :

Madame Adeline SCHOUAKER - 05.65.73.67.00

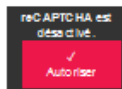
et

Madame Caroline BOURDY - 05.65.73.68.40

-

cfppa12@aveyron.fr

CAPTCHA *



SOUMETTRE