Appel à projets inter-régimes 2019

LABEL VIE

Ateliers de prévention

Préservation de l’autonomie et du lien social

Fiche de candidature

**Identification de la structure**

NOM : N° SIRET :

Coordonnées

Adresse postale :

Tél : Courriel :

Représentant légal : NOM : Prénom :

Fonction : Courriel :

Chargé de projet : NOM : Prénom :

Fonction : Courriel :

**Identification du projet**

Compléter le tableau ci-dessous en fonction des capacités du promoteur à répondre aux différents champs et territoires ciblés par le cahier des charges de l’appel à projets inter-régimes.

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **THEME** | **TERRITOIRE**  **(canton ou secteur proposé)** | **NB SEANCES / ATELIER** | **MOIS DE DEBUT DE L’ATELIER** | **COUT TOTAL DE L’ATELIER** |
| 🗖 Bien-être en résidentiel, se retrouver après un deuil | 🗖 …………………..  🗖 …………………..  🗖 …………………..  🗖 …………………..  🗖 …………………..  🗖 …………………..  🗖 …………………..  🗖 ………………….. | I\_\_I\_\_I | I\_\_I\_\_I 2019  I\_\_I\_\_I 2019  I\_\_I\_\_I 2019  I\_\_I\_\_I 2019  I\_\_I\_\_I 2019  I\_\_I\_\_I 2019  I\_\_I\_\_I 2019  I\_\_I\_\_I 2019 | I\_\_\_\_\_\_\_I€  I\_\_\_\_\_\_\_I€  I\_\_\_\_\_\_\_I€ I\_\_\_\_\_\_\_I€  I\_\_\_\_\_\_\_I€  I\_\_\_\_\_\_\_I€ I\_\_\_\_\_\_\_I€  I\_\_\_\_\_\_\_I€ |
| 🗖 Informatique/Numérique | 🗖 …………………..  🗖 …………………..  🗖 …………………..  🗖 …………………..  🗖 …………………..  🗖 …………………..  🗖 …………………..  🗖 ………………….. | I\_\_I\_\_I | I\_\_I\_\_I 2019  I\_\_I\_\_I 2019  I\_\_I\_\_I 2019  I\_\_I\_\_I 2019  I\_\_I\_\_I 2019  I\_\_I\_\_I 2019  I\_\_I\_\_I 2019  I\_\_I\_\_I 2019 | I\_\_\_\_\_\_\_I€  I\_\_\_\_\_\_\_I€  I\_\_\_\_\_\_\_I€ I\_\_\_\_\_\_\_I€  I\_\_\_\_\_\_\_I€  I\_\_\_\_\_\_\_I€ I\_\_\_\_\_\_\_I€  I\_\_\_\_\_\_\_I€ |
| 🗖 Quand plaisir et désir riment avec vieillir | 🗖 …………………..  🗖 …………………..  🗖 …………………..  🗖 …………………..  🗖 …………………..  🗖 …………………..  🗖 …………………..  🗖 ………………….. | I\_\_I\_\_I | I\_\_I\_\_I 2019  I\_\_I\_\_I 2019  I\_\_I\_\_I 2019  I\_\_I\_\_I 2019  I\_\_I\_\_I 2019  I\_\_I\_\_I 2019  I\_\_I\_\_I 2019  I\_\_I\_\_I 2019 | I\_\_\_\_\_\_\_I€  I\_\_\_\_\_\_\_I€  I\_\_\_\_\_\_\_I€ I\_\_\_\_\_\_\_I€  I\_\_\_\_\_\_\_I€  I\_\_\_\_\_\_\_I€ I\_\_\_\_\_\_\_I€  I\_\_\_\_\_\_\_I€ |
| 🗖 Ateliers participatifs | Réponse à détailler voir tableau ci-dessous | | | |

Dossier de candidatures pour les actions participatives

|  |  |
| --- | --- |
| Démarche participative | Décrire la démarche et indiquer comment sera réalisé le ciblage |
| Identification des besoins de la cible | Décrire le diagnostic : comment vous y prenez-vous ? ( questionnaire, réunion publique, entretiens…) |
| Définition de la problématique | Comment construisez-vous votre réponse aux besoins identifiés (suite au diagnostic) ? |
| Construction projet | Avec qui ? et sur quel territoire ? partenaires, cible… |
|  | Comment ? quelles étapes (planification) ? |
|  | Quelles thématiques santé ? Quelles actions envisagées ? |
|  | Quelles solutions le promoteur a-t-il envisagé pour remédier le cas échéant, aux limites de mobilité des personnes ?  Quels moyens le promoteur met-il en œuvre pour mobiliser les populations vulnérables et les plus éloignées des actions de prévention ? |
| budget | Présenter un budget détaillé avec recettes attendues et dépenses de l’action  Montant de la subvention sollicitée |
| Evaluation | Du projet avec démarche participative |
|  | Des actions proposées et répondant aux besoins identifiés |

A Le

Cachet de la structure

Signature du représentant légal