

APPEL À PROJETS 2016

« Santé vous solidaires »



DOSSIER DE CANDIDATURE



PORTEUR (S) DU PROJET :

Ville :

Département :

Porteur du projet (personne contact, membre du groupe projet âgé de moins de 25 ans)

Nom : Prénom :

Date de naissance :

Adresse de contact :

.....

Tél :

E-mail :@

Si adulte référent (obligatoire pour les mineurs), partenaire ou structure soutenant la réalisation de votre projet (association, mutuelle, enseignant, animateur...)

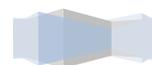
Nom : Prénom :

Adresse de contact :

.....

Tél :

E-mail :@



PRESENTATION DU PROJET :

Qui :

Qui porte le projet :.....

Qui est le public cible :

Où (lieu où se déroule le projet) :

Quelle est la période de réalisation idéale selon vous ?

.....
.....

Quoi (décrivez votre projet) ?

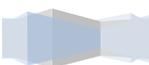
.....
.....
.....
.....

Quel est l'origine de votre projet (d'où vient votre projet ?) :

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

En quoi votre projet contribue au bien-être, à la santé et la qualité de vie ?

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



En quoi fait-il référence aux valeurs mutualistes de citoyenneté, solidarité et liberté ?

.....

.....

.....

.....

Quel est votre besoin d'accompagnement : humain, technique, communication, financier ?

.....

.....

.....

.....

.....

BUDGET

Dépenses		Recettes	
Nature *	Montant	Origine*	Montant
Total		Total	

**Nature : décrire l'objet de la dépense (achat de matériel, création d'outils, frais de timbres, déplacement,...)*

**Origine : source de recettes (dons ou subventions en précisant le partenaire, vente, etc.)*



PIECES A FOURNIR

- Une photocopie de la pièce d'identité du référent (ou de la personne contact).
- Le dossier de candidature complété.
- Un exemplaire du règlement complété et signé.
- Si le référent du projet est mineur, joindre une autorisation de participation à l'appel à projets signée par le représentant légal.

Vous pouvez joindre à ce dossier tout élément complémentaire que vous souhaitez.

Dossier à envoyer :

- par mail à emilie.duval@mfpl.fr
- par courrier à l'adresse suivante :

**Mutualité Française Pays de la Loire
Service Prévention Promotion Santé
A l'attention d'Émilie Duval
67 rue des Ponts de Cé
49028 Angers cedex 01**

POUR TOUTES QUESTIONS

Gaëlle VIOLET, Responsable de projets Prévention-Promotion Santé / Mutualité Française Pays de la Loire.

Mail : gaelle.violet@mfpl.fr

Tel. : 06 27 99 15 82

Aline VANTZ, Responsable de projets Prévention-Promotion Santé / Mutualité Française Pays de la Loire.

Mail : aline.vantz@mfpl.fr

Tel. : 06 07 08 79 84

