|  |
| --- |
| **Vie sociale des jeunes porteurs de handicap ou de maladie chronique** |
|  |  |  |  |
|  | Date limite de dépôt des dossiers de candidature : **12 avril 2024** |

**Fiche signalétique**

**Identification de la structure demandeuse**

|  |  |
| --- | --- |
| Nom*Dénomination développée et sans abréviation* |  |
| Nom usuel |  |
| Sigle *(acronyme)* |  |
| Date de création de la structure |  |
| Activité principale*(2 lignes maximum)* |  |
| Statut juridique |  |
| Adresse  |  |
| Code postal  |  |
| Ville  |  |
| Téléphone  |  |
| Courriel |  |
| Site internet |  |
| Nom du président |  |
| Courriel président |  |
| Nom du directeur *(ou responsable)* |  |
| Courriel directeur |  |
| Salariés *(nombre)* |  |
| Bénévoles (*nombre)* |  |
| Adhérents *(nombre)* |  |

**Le projet**

|  |  |
| --- | --- |
| Titre *(1 ligne max.)*  |  |
| Résumé*(3 lignes maximum)* |  |
| Nom du responsable du projet  |  |
| Fonction |  |
| Téléphone |  |
| Courriel |  |
| Coût total du projet |  |
| Montant de la subvention sollicitée |  |
| Destination précise de la subvention  |  |
| Comment avez-vous eu connaissance de cet appel à projets ? |  |

**L’organisme**

* Objet statutaire
* Quels sont vos grands principes d’intervention ?
* Décrivez vos activités générales

*Nature et volume des activités ; publics concernés ; territoire(s) couvert(s) ; établissement(s) géré(s) s’il y a lieu ; agrément de l’établissement…*

**Le projet**

* Titre du projet
* Présentation du projet
* A quel(s) public(s) s’adresse le projet ?
* Combien de personnes devraient en bénéficier ?
* Quels sont les objectifs ?
* Quelles sont les échéances ?
* Informations complémentaires
Notez ici toutes les informations qui vous paraissent pertinentes pour valoriser votre projet. Vous avez la possibilité de joindre des documents de présentation au dossier de candidature.

**Budget prévisionnel du projet**

* Listez les dépenses *(nature et montant)*
* Listez les recettes *(nature et montant)*
* Montant souhaité de la subvention

Le dossier de candidature est à envoyer par mail avant le **12 avril 2024** à

mutualite39@mutualite-39.fr