

## Formulaire

### « Appel à Projets spécifiques - Associations de bénévoles d'accompagnement en soins palliatifs »

Projets à démarrer entre le 1er novembre 2023 et le 31 décembre 2024

*Les projets intégrant une action innovante en soins palliatifs sur la région seront privilégiés*

A retourner par mail au plus tard  
 Les 15 octobre 2023, 31 janvier 2024 et 30 avril 2024 à 17 heures  
 A l'attention de Amandine SEGOND - CSPHF  
 Adresse mail : [a.segond@cspfh.fr](mailto:a.segond@cspfh.fr)

Date d'envoi :

Date de réception :

#### Présentation de la structure

Nom			
Adresse			
Site web			
Forme juridique			
N° Siren			
Objet de la structure			
Nom du représentant juridique			
Téléphone		Mail	
Nombre de bénévoles			

#### Responsable – Coordonnateur du Projet

Nom			
Prénom			
Fonction			
Téléphone		Mail	

#### Equipe projet

Nom		Nom	
Prénom		Prénom	
Structure		Structure	
Fonction		Fonction	
Nom		Nom	
Prénom		Prénom	
Structure		Structure	
Fonction		Fonction	

## Présentation du projet

<b>Titre</b>	
<b>Public ciblé</b>	
<b>Territoires visés et lieux de réalisation du projet</b>	
<b>Prévisionnel : nombres de personnes bénéficiaires/attendues</b>	
<b>Date de réalisation du projet</b>	
<b>Moyens humains : Chiffre et descriptif (Nombre d'ETP, fonction...)</b>	
<b>Moyens techniques (Salles, solutions...)</b>	
<b>S'agit-il d'un nouveau projet ?</b>	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON
<b>Thèmes en lien avec les objectifs recherchés du projet (<i>plusieurs thèmes possibles</i>)</b>	<input type="checkbox"/> Diffusion de la culture palliative <input type="checkbox"/> Recenser et organiser la formation de bénévoles <input type="checkbox"/> Action de communication et/ou de manifestation <input type="checkbox"/> Amélioration du bien-être et de la qualité de vie du patient <input type="checkbox"/> Renforcement de la coordination avec les acteurs <input type="checkbox"/> Développer le recrutement de bénévoles <input type="checkbox"/> Faciliter et renforcer la diversification des interventions (ex : domicile) <input type="checkbox"/> Autre :
<b>Partenaires impliqués dans le projet (présentation de(s) partenaire(s) et de leur(s) rôle(s) dans le déroulé du projet)</b>	

## Objectifs et description de la demande (400 mots maximum)

*Description des objectifs du projet et des besoins de soutien dans le cadre de l'appel à projets.*

## Présentation résumée du Projet (500 mots maximum)

*Présentation de la population ciblée, du déroulement du projet et des étapes clés*

## Etapes et Calendrier du Projet

Dates	Etapes

## Identifications des facteurs de risques et de succès du projet

Facteurs de risques	
Facteurs de succès	

## Budget (Cf. grille budgétaire à détailler en annexe)

Coût Global du projet	
-----------------------	--

## Evaluation du projet :

Quels sont les résultats/impacts du projet attendus ?	
Quels sont les indicateurs (quantitatifs et/ou qualitatifs) d'évaluation envisagés pour mesurer les impacts du projet ?	
Quels sont les outils utilisés pour l'évaluation du projet ?	
Des suites au projet sont-elles envisagées ?	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON
Si Oui : quelles sont les suites envisagées ?	

## Communication sur le projet

Quelle est la communication envisagée sur le projet ? Préciser les actions envisagées le cas échéant	
---	--

Signature du Responsable du projet		Signature du Représentant légal de la structure porteuse	
Nom		Nom	
Prénom		Prénom	
Fonction		Date	
Date		Signature	
Signature			

**Cachet de l'Association**