

Appel à projets 2020 « Oncologie pédiatrique »

Date limite de réception des dossiers : 15 septembre 2020 minuit

Protection des données personnelles

Vos données personnelles (identité, coordonnées, CV) font l'objet d'un traitement par la Fondation des Entreprises du Médicament pour l'accès aux soins destiné à l'organisation, à la gestion et au suivi de l'appel à projets. Vous disposez d'un droit d'accès, de rectification, d'effacement de vos données, d'un droit à la limitation du traitement ainsi que du droit de vous opposer au traitement de vos données que vous pouvez exercer à l'adresse suivante fondation@leem.org.

1- Fiche signalétique du demandeur

A. Coordonnées et informations relatives au porteur de projet

Nom : Prénom :

Fonction au sein de l'organisme demandeur :

Adresse :

Code Postal : Ville :

Tél. :

Courriel 1 : Courriel 2 :

Equipe en charge du projet :

Nombre de salariés (ETP) : Nombre de bénévoles (ETP) :

B. Coordonnées et informations relatives à l'organisme demandeur

Nom :

Statut juridique :

Adresse du siège social :

Code Postal : Ville :

Tél. : Courriel

Date de création :

Nom du responsable légal :

Tél. : Courriel

Site Internet :

Nombre de salariés (ETP) : Nombre de bénévoles (ETP) : Nombre d'adhérents :

F. Bénéfices attendus pour les patients et leur famille

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

G. Moyens techniques et humains nécessaires

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

H. Actions proposées (*description détaillée*)

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

I. Livrables, jalons et calendrier (complétez le tableau ci-dessous)

Mois/année	Jalons/étapes	Livrables

J. Mode de suivi envisagé et indicateurs de résultats

.....

.....

.....

.....

K. Budget prévisionnel (complétez le tableau ci-dessous) :

CHARGES	Année 1	Année x	PRODUITS	Année 1	Année x
Achat (à détailler) : -			Ressources propres :		
Services extérieurs (à détailler) : - - -			Subventions /dons acquis (à détailler) : - - -		
Charges de personnel			Subventions /dons demandés (à détailler) : - Fondation du Leem - - -		
Autres : -			Autres : -		
Total charges			Total produits		

L. Actions prévues pour la valorisation du projet (communication, diffusion) et sa pérennisation

.....

.....

.....

.....

M. Informations complémentaires éventuelles

.....
.....



Fiche synthétique du Projet (1 page maximum)

Nom de l'organisme :

Titre du projet :

Contexte et besoin(s) identifié(s) :

.....
.....

Objectif(s) :

.....
.....

Actions proposées :

.....
.....

Bénéfices attendus pour les patients et leur famille :

.....
.....

Coût total du projet (incluant les co-financements) :

Typologie de l'aide demandée (cocher une case) :

Aide au démarrage Aide au développement

Echelle de réalisation du projet (cocher une case) :

Régionale/Territoriale National

Liste des pièces jointes transmises avec le dossier :

PJ.1

PJ.2

PJ.3