**FICHE STRUCTURE**

**Demande de subvention 2025**

**« Actions collectives de prévention »**

1. **PRESENTATION DU PROMOTEUR**

|  |
| --- |
| **IDENTIFICATION DE LA STRUCTURE** |
| Nom et sigle :  |
| Numéro de Siret (obligatoire) : Saisir ici |
| Coordonnées du siège social : Saisir ici |
| Adresse : Saisir ici |
| Code postal : Saisir ici | Commune : Saisir ici |
| Téléphone : Saisir ici |
| Courriel : Saisir ici |
| Site Internet : Saisir ici |
| **REPRESENTANT LEGAL** |
| Nom : Saisir ici | Prénom : Saisir ici |
| Fonction : Saisir ici |
| Courriel (si différent de la structure) : Saisir ici |
| **STATUT** |
| ☐Public | ☐Privé à caractère non lucratif | ☐Privé à caractère lucratif |
| ☐Associatif : Compétence géographique Saisir ici |
| ☐ Nationale | ☐Régionale | ☐Départementale | ☐Locale |
| Est-elle reconnue d’utilité publique | ☐OUI | ☐NON |
| Objet de l’Association : Saisir ici |
| Nombre de salariés Saisir ici | Nombre d’adhérents Saisir ici | Nombre de bénévoles Saisir ici |
| **Avez-vous déjà bénéficié d'une subvention de la Conférence des Financeurs au cours des 2 dernières années ?****Avez-vous bénéficié d’une subvention en 2024 ?****☐OUI ☐NON****Avez-vous transmis l’évaluation ?****☐OUI ☐NON****Remarque(s):** Saisir ici | **☐OUI****Objet :** Saisir ici | ☐**NON** |
| **PERSONNE EN CHARGE DU PROJET** |
| Nom : Saisir iciPrénom :  Saisir ici Fonction : Saisir iciTéléphone : Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte.Courriel (si différent de la structure) : Saisir ici |

1. **ACTIONS PROPOSEES PAR LA STRUCTURE**

Nombre de thématiques proposées : Saisir ici

**Merci de joindre une FICHE ACTION par thématique proposée.**

*Exemple :*

***Action 1 : Thématique APA****: 5 ateliers*

***Action 2****:* ***Thématique Habitat****: 3 ateliers 3 thématiques donc 3 fiches actions à joindre*

***Action 3****:* ***Thématique Numérique****: 3 ateliers*

1. **MONTANT DE LA DEMANDE DE SUBVENTION**

**Le budget annuel sollicité sera accordé sous conditions de respect des engagements de la convention.**

**Détailler les montants demandés auprès de La Conférence des Financeurs/Label Vie par thématique :**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| N° de la fiche action | Thématique | Nbr de conférence(s) de présentation | Nbr d’atelier(s) | Montant demandé à la Conférence des Financeurs/Label Vie pour un an |
| Saisir ici | Saisir ici | Saisir ici | Saisir ici | Saisir ici |
| Saisir ici | Saisir ici | Saisir ici | Saisir ici | Saisir ici |
| Saisir ici | Saisir ici | Saisir ici | Saisir ici | Saisir ici |
| Saisir ici | Saisir ici | Saisir ici | Saisir ici | Saisir ici |
| Saisir ici | Saisir ici | Saisir ici | Saisir ici | Saisir ici |
| Saisir ici | Saisir ici | Saisir ici | Saisir ici | Saisir ici |

**Date** (obligatoire) : Saisissez la date

**Signature** (obligatoire) du représentant légal de la structure : 

Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte.