

Annexe 1- Conférence des financeurs Savoie – Fiche action 2024



Remplissez la fiche action très précisément. Toute fiche insuffisamment renseignée entraînera le rejet du dossier.

Numéro siret de la structure :

| <u>Identification de la structure</u> | |
|--|--|
| Nom | |
| Adresse | |
| Courriel | |
| Téléphone | |

| <u>Coordonnées représentant légal</u> | |
|--|--|
| Nom | |
| Prénom | |
| Fonction | |
| Courriel | |
| Téléphone | |

| <u>Coordonnées référent projet</u> | |
|---|--|
| Nom | |
| Prénom | |
| Fonction | |
| Courriel | |
| Téléphone | |

| <u>Le Projet</u> | |
|--|--|
| Titre du projet | |
| thématique concernée (numéro) | |
| <u>Description :</u> -Contexte/argumentaire sur la pertinence du projet - Objectifs généraux - Déroulé sur l'année (nombre de séances, fréquence, nombre de bénéficiaires attendu, moyens mis en œuvre) - Résultats attendus sur la prévention de la perte d'autonomie | |
| Territoire de réalisation (précis) | |

| <u>Partenaires/Prestataires</u> | |
|--|--|
| Nom | |
| Prénom | |
| Qualification - diplômes | |
| Rôle dans la mise en œuvre du projet | |

| <u>Modalités de mise en œuvre</u> |
|--|
| |

| | |
|---|--|
| Calendrier | |
| Communication /actions | |
| Modalité d'accès au projet (transport, covoiturage, non prévu...) | |

| <u>Budget</u> | |
|---|-------------------|
| Subvention sollicitée (en € sans virgule) | 2024 : |
| Coût prévisionnel pour l'utilisateur | |
| Budget prévisionnel détaillé | Tableau en annexe |
| Co-financements : autres demandes de financements auprès d'autres porteurs pour cette action (Si oui : rajouter le détail des demandes et l'état de la demande (en attente de réponse ou validée) | |

| <u>Evaluation du projet</u> | |
|------------------------------------|--|
| Outils et méthodologie utilisés | |