



APPEL A PROJETS 2012

Pour un meilleur accompagnement en Corse des malades touchés par le cancer

DOSSIER DE CANDIDATURE

Le dossier complet doit être retourné au siège de l'association au plus tard le 28 février 2012.

Partie I

Un appel à projets : pourquoi et comment ?	Page 2
Les modalités de participation	Page 2
Quels types de projets sont visés ?	Page 2
Comment et sur quels critères les projets seront-ils retenus ?	Page 2
Présentation du porteur de projet	Page 3
Descriptif du projet	Page 4
- Nature du projet	
- Contexte	
- Objectifs et finalités	
- Modalités de réalisation	
- Evaluation des résultats	
Budget prévisionnel et financement sollicité	Page 6

Partie II

Engagement et signatures	Page 7
--------------------------	--------

UN APPEL A PROJETS : POURQUOI ET COMMENT ?

Une fois encore le formidable élan de générosité suscité par l'association La Marie-Do a permis de collecter pour cette année 2011 pas moins de 102 000 €.

Dans un souci de transparence, d'efficacité, d'équité et d'équilibre régional, l'association a décidé cette année encore de lancer un vaste appel à projets afin de sélectionner des projets concrets, qui permettront d'avancer qualitativement selon ces valeurs, sur les quatre axes établis dans les statuts de l'association :

- la Recherche,
- les aides aux malades (prise en charge physique ou financière, soutien psychologique...)
- les équipements et le confort des malades dans les hôpitaux,
- l'information des malades (sur la maladie, les thérapies, les aides, etc...)

LES MODALITES DE PARTICIPATION

- Cet appel à projets s'adresse à tous celles et ceux, particuliers, associations, médecins, équipes soignantes, organismes publiques ou privés, professions paramédicales qui, par leurs parcours personnels, leurs métiers, leurs connaissances du secteur de l'oncologie peuvent apporter leur expérience, leur expertise, leur réflexion à des avancées qui nous espérons tous, seront significatives pour les malades.
- Dans le cas d'un projet impliquant un partenariat entre plusieurs entités, les parties prenantes au projet déposeront un seul dossier et désigneront un coordonateur de projet unique ainsi qu'un seul organisme gestionnaire des fonds.
- Le porteur ou coordonateur sera responsable de la mise en place des modalités liées au projet, de la production de documents requis et de la communication des résultats.

QUELS TYPES DE PROJETS SONT VISES ?

- Les projets devront proposer des initiatives ou des expériences pilotes visant à contribuer à la mise en place d'actions structurantes pour l'accompagnement des malades tout au long de leurs parcours avec le cancer.
- Les projets doivent s'inscrire dans une dynamique partenariale et territoriale, en s'appuyant si possible sur des relais institutionnels et les collectivités territoriales en proposant des actions coordonnées et des modalités innovantes seront privilégiés.

COMMENT ET SUR QUELS CRITERES LES PROJETS SERONT-ILS RETENUS ?

Les projets seront sélectionnés et soumis à évaluation d'une commission ad hoc désignée par le Conseil d'Administration de l'association.

Cette commission étudiera chaque projet selon les principaux critères suivants :

- Les dossiers doivent être dûment complétés et comprendre toutes les informations requises quant à leur contexte, réalisation, financement, résultats attendus et évaluation.
- Le projet doit répondre à des objectifs clairs et s'inscrire dans l'un des 4 champs visés par l'association.
- Pertinence et efficacité du projet.
- Positionnement du projet dans l'environnement médico-social du bassin de vie dans lequel il s'inscrit et recours aux partenariats et aux mutualisations.
- Aptitude du porteur/coordonateur à diriger le projet et capacité à le mener indépendamment de tout intérêt à des fins commerciales.
- Réactivité et rapidité dans la conduite et la mise en œuvre du projet.
- Description et pertinence des modalités d'évaluation des réalisations.
- Adéquation entre les ressources humaines, l'environnement médico-social et les besoins financiers du projet.
- Crédibilité du calendrier du projet (étapes clé de mise en œuvre, suivi des résultats).
- Crédibilité et justification du financement demandé.

PRESENTATION DU PORTEUR DE PROJET

Date de remise du dossier :

Nom : Prénom :

Tél :

E-mail :

J'apporte ce projet :

1 A titre personnel

2 Au titre de représentant de l'organisme qui sera gestionnaire des fonds

En cas de réponse 2, merci de présenter l'organisme gestionnaire des fonds¹

Nom de l'organisme gestionnaire des fonds : Représentant légal Personne habilitée à signer la convention Nom et prénom : (Titre et fonction): Adresse :	
Statut juridique : Catégorie de l'organisme : Code APE : N° SIREN : Comptable public (oui/non) :	
Nom et prénom de la personne chargée du suivi administratif du dossier : Adresse de correspondance : E-mail : Téléphone : Fax :	

Présentation de l'organisme gestionnaire des fonds :

DESCRIPTIF DU PROJET

Nature du projet : votre projet s'inscrit dans lequel des 4 objectifs visés par l'association ?

- Recherche Aides directes aux malades et à leur famille
 Equipement et confort des malades dans les hôpitaux Actions d'information et de sensibilisation

Précisez la localisation de votre projet :

Veillez décrire en quelques lignes votre projet (en quoi consiste t-il ? Qui en seraient les bénéficiaires ?)

Contexte dans lequel s'inscrit le projet :

- Contexte médico-social
- Contexte géographique
- Contexte de développement des actions de l'organisme au regard de son expérience
- Contexte partenarial
- Rôle du projet dans ce contexte, etc.

Objectifs et finalités du projet (maximum 2 pages) :

- Objectifs précis et chiffrés dans la mesure du possible
- Éléments qualitatifs ciblés
- Perspectives ultérieures du projet

Modalités de réalisation du projet :

- o Méthodologie ;
- o Pilotage du projet ;
- o Plan de réalisation du projet :
 - les actions mises en œuvre pour atteindre les objectifs,
 - le rôle de chaque acteur impliqué,
 - un calendrier prévisionnel de réalisation.

Evaluation des résultats (maximum 1 page) :

- Résultats attendus
- Méthodologie d'évaluation
- Indicateurs de suivi de projet, indicateurs de résultats, modalités d'évaluation de la qualité des actions menées, etc.

Budget prévisionnel et financement sollicité

	A détailler impérativement 4	Coût du Projet (en euros)			
		Coût total TTC	Financement demandé à LA MARIE DO (montant global)	Montant des co-financements déjà acquis	Montant des co-financements demandés non encore acquis
Investissements en équipement 1	-	-			
	-	-			
	-	-			
Fonctionnement 2	-	-			
	-	-			
	-	-			
Personnel affecté au projet 3	-	-			
	-	-			
	-	-			
TOTAL					

- 1) Investissements en équipement : informatique, logiciels...
- 2) Fonctionnement courant : consommables, prestations de service, frais de mission.
- 3) Personnel spécifique à la contribution ou à la mise en place du projet, le personnel permanent peut être imputé sur le budget à l'exclusion des fonctionnaires d'état, hospitaliers ou territoriaux.
- 4) Lister les principaux postes de dépenses.

Partie II

Organisme gestionnaire et coordonnateur du projet

Nom de l'organisme gestionnaire des fonds :

Après avoir pris connaissance de l'appel à projets et du présent dossier de candidature,

Je, soussigné(e),
en ma qualité de,

- certifie l'exactitude des informations présentes dans ce dossier ;
- déclare que mon organisme est en règle au regard de l'ensemble des déclarations sociales et fiscales ainsi que des cotisations et paiements y afférant ;
- autorise les équipes de mon organisme à participer au projet et m'engage à leur en permettre la réalisation ;

Le cas échéant, je m'engage à mobiliser intégralement les crédits obtenus sur le projet précité et /ou à reverser les fonds aux équipes et organismes partenaires.

Signature :

Fait à

le

Signature du coordonnateur de projet :

Nom et prénom du coordonnateur de projet :

Signature :

Fait à

le

Organismes associés au projet

En cas de projet conjoint impliquant plusieurs organismes, un exemplaire de ce feuillet, par organisme doit être rempli et signé par son Directeur.

Nom de l'organisme associé :		
Adresse postale :		
Je soussigné(e) M.,		
en ma qualité de autorise les équipes de mon organisme à participer au projet suivant et m'engage à leur en permettre la réalisation.		
Le cas échéant, je m'engage à mobiliser intégralement les crédits obtenus sur le projet précité.		
Signature :	Fait à	le
Coordonnées de la personne à contacter pour tout renseignement sur la présente fiche :		
Nom :		
Tél :		
E-mail :		