



APPEL A PROJETS

RÈGLEMENT

L'association PalliAquitaine vous propose de répondre à cet appel à projets pour le financement d'une action originale concernant l'Accompagnement et les Soins Palliatifs.

I - Objet

1 / UNE SOMME DE **4 000 EUROS** à PARTAGER ENTRE LES PROJETS RETENUS (1000 EUROS MAXIMUM PAR PROJET).

Il peut s'agir de toute action en lien avec les objectifs de PalliAquitaine :

- > faciliter les liens entre toutes les personnes concernées par les soins palliatifs et l'accompagnement,
- > favoriser la reconnaissance et la diffusion des soins palliatifs et de l'accompagnement,
- > promouvoir des initiatives dans le domaine des soins palliatifs et de l'accompagnement des personnes en situations palliatives dans un des 5 départements de l'ancienne Aquitaine (activités d'information-sensibilisation, de formation et de recherche...).

2 / UNE SOMME DE **2 000 EUROS** POUR DES PROJETS AYANT POUR SUJET EXCLUSIVEMENT LES **SOINS PALLIATIFS À DOMICILE**

II – Modalités

Le(la) postulant(e) doit remplir le dossier ci-après et l'adresser
par mail à contact@palliaquitaine.fr
Ou par courrier postal à

PALLIAQUITAINE
Pavillon de la Mutualité
45 Cours du maréchal Gallieni
33082 Bordeaux cedex

Les décisions (choix des projets et montant attribué) seront prises par le Conseil d'Administration de PalliAquitaine (tout membre du CA impliqué dans un des projets présentés ne participera pas au vote pour ce projet).
Les modalités de versement seront établies selon le projet, généralement sur présentation de factures.

Le bénéficiaire s'engage :

à- fournir toute pièce justificative qui lui sera demandée (factures, exemplaire de questionnaire utilisé si c'est le cas, compte-rendu d'évaluation, exemplaire de l'édition de ou des articles ayant trait à ce projet, exemplaire du document édité si c'est le cas, ...)

- à tenir informé de l'avancée de son projet
- à indiquer le soutien de PalliAquitaine dans tous les documents se rapportant à son projet et à y apposer le logo de PalliAquitaine
- à transmettre un compte rendu final de réalisation du projet
- à accepter la mention du soutien de son projet dans les communications de PalliAquitaine.

CANDIDATURE

Monsieur, Madame (cocher la case)

Nom :

Prénom :

Adresse :

Téléphone :

Courriel : (très lisiblement)

Profession :

Le cas échéant, Établissement et service :

Curriculum Vitae simplifié :

Le candidat représente -t-il une équipe ? Si oui laquelle ?

Le Projet ou l'Action

.1. Description (sujet, hypothèses retenues, objectifs, valorisation après réalisation, ...)

.2. Secteur ou public ciblé

.3. Calendrier prévisionnel du projet

Mise en œuvre

1. Partenariats envisagés

2.Méthode de travail, état d'avancement du projet si déjà engagé

3.méthode d'évaluation des résultats attendus

4.Dépenses prévisionnelles du projet

5.recettes prévisionnelles du projet en indiquant les sources de financements et pour quels montants

Date :

signature du demandeur

signature du responsable du projet

s'il s'agit d'une équipe

nom :

qualité :