



## FORMULAIRE DE CANDIDATURE 2019

L'opérateur souhaite candidater pour le(s) atelier(s) suivant(s) : *au choix*

- Atelier du « Bien Vieillir »
- Atelier « Vitalité »
- Atelier « l'Equilibre en Mouvement »
- Atelier « PEPS Eurêka »
- Atelier de prévention universelle

### IDENTIFICATION DE LA STRUCTURE

---

#### Coordonnées

Nom de la structure

Adresse

N° de téléphone

Adresse mail

Adresse site Internet

Numéro SIRET de la structure

#### Responsable de l'organisme

Nom

Fonction

Adresse mail (si différente de la structure)

#### Chargé(e) de projet/Référent opérationnel

Nom

Fonction

Adresse mail (si différente de la structure)

**Nature de la structure**

Statut  public  privé non lucratif  privé lucratif

Domaine d'activité

**Description des activités principales de la structure (10 lignes maximum)**

**Dispose-t-elle d'une autorisation ou d'un agrément administratif ?**  oui  non

Si oui, lequel (*joindre une copie*): .....

**PROJET D'ACTIVITE**

---

**Quels sont les points forts de la structure pour animer des ateliers du Parcours prévention ?**

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

**Quelles connaissances du public ciblé par ces actions de prévention dispose la structure ?**

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

**Quelle est la capacité d'intervention géographique de la structure en Île-de-France ?**

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

**La structure est-elle en capacité de répondre aux exigences des cahiers des charges des ateliers du PRIF, et notamment à la départementalisation de la programmation ?**  
(*Cf. mission de l'opérateur*)

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

**La structure participe t'elle régulièrement à des forums ? Si oui, préciser lesquels et l'implication de la structure.**

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

**Quels sont la nature et le nombre des actions menées l'année passée par la structure ? Sous quel format ? Et avec le concours de quel type de partenaire financier ?**

*Ex : Atelier sommeil, 5 séances, en partenariat avec le CLIC ou l'ARS*

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

### **EVALUATION, FORMATION**

---

**La structure évalue t'elle son activité ? Si oui, de quelle manière ? (si la structure dispose d'un rapport d'évaluation, merci de le joindre au dossier)**

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

**Comment sont recrutés les intervenants au sein de la structure ? Quels diplômes ou formations ont-ils ?**

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

## PLAN D'ACTION 2019

---

**Combien et quels types d'ateliers la structure peut-elle mettre en place, animer et évaluer en Île-de-France au cours de l'exercice 2019 (janvier à décembre) en répondant au(x) cahier(s) des charges du PRIF ?**

→ Ateliers du Bien Vieillir : .....

→ Atelier Vitalité : .....

→ Ateliers PEPS Eurêka : .....

→ Ateliers L'Equilibre en mouvement : .....

→ Ateliers de Prévention Universelle : .....

---

### Répartition par département

---

	Répartition prévisionnelle opérateur <b>Atelier du Bien vieillir</b>	Répartition prévisionnelle opérateur <b>Atelier Vitalité</b>	Répartition prévisionnelle opérateur <b>Atelier L'équilibre en mouvement</b>	Répartition prévisionnelle opérateur <b>Atelier de Prévention Universelle</b>	Répartition prévisionnelle opérateur <b>Atelier PEPS EUREKA</b>
75					
77					
78					
91					
92					
93					
94					
95					
<b>TOTAL</b>					

### **Partenaires associés à la mise en place des ateliers**

(Acteurs locaux et acteurs institutionnels, partenaires techniques)

Nom / Prénom	Contact (mail)	Apport du partenaire (rôle / fonction)

Commentaires éventuels sur la démarche partenariale

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

### **Les moyens humains et matériels affectés à la mission**

Ressources humaines internes

Nom Prénom	Diplôme	Equivalent Temps Plein

Ressources humaines externes

Nom Prénom	Diplôme	Equivalent Temps Plein

Moyens matériels

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

## Budget global prévisionnel de la structure

Le modèle présenté est donné à titre indicatif et est non exhaustif. Le budget doit tenir compte des financeurs autres que le PRIF.

Libellé des DEPENSES	Montant Prévisionnel
1. Frais de personnel	0,00 €
<i>dont charges sociales</i>	
2. Fonctionnement des activités (location de salle, petit matériel, etc)	0,00 €
3. Impôts et taxes	0,00 €
Impôts et taxes sur rémunérations	0,00 €
Autres impôts et taxes	0,00 €
4. Partenariats/intervenants (rémunérations d'intervenants, frais de transport et d'hébergement, etc.)	0,00 €
5. Immobilisations incorporelles (frais de recherches et développement, logiciels, etc.)	0,00 €
6. Immobilisations corporelles	0,00 €
Matériel de transport	0,00 €
Bâtiment	0,00 €
Mobilier de bureau	0,00 €
Matériel informatique	0,00 €
7. Autres charges	0,00 €
<b>TOTAL DEPENSES</b>	<b>0,00 €</b>

<b>Libellé des RECETTES</b>	<b>Montant Prévisionnel</b>
1. Ressources propres	0,00 €
2. Financement(s) privé(s) - entreprises et fondations Préciser : ..... ..... .....	0,00 €
3. Autres financement (vente de produits, etc. à préciser) Préciser : ..... .....	0,00 €
4. Subvention PRIF	0,00 €
5. Subvention Etat - collectivités Préciser : ..... .....	0,00 €
6. Autres subventions publiques Préciser : ..... .....	0,00 €
<b>TOTAL DES RESSOURCES</b>	<b>0,00 €</b>

### Précision demandée sur les recettes

Quels sont les cofinancements demandés (raisons sociales des organismes co-financeurs) ?

<b>Nom du cofinancier</b>	<b>Raison sociale</b>	<b>Nature de la demande de financement</b>

Quels sont les cofinancements attribués au moment de la rédaction du présent dossier ?

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

Merci d'indiquer les postes de dépenses qui seront concernés par la subvention attribuée par le PRIF (exemple : salaire de ressources humaines internes, honoraires d'intervenants externes, achat de matériel, etc.).

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

La structure fait-elle le lien avec les dispositifs d'action sociale des organismes membres du PRIF (Cnav, Sécurité sociale des indépendants, Msa) dans son activité courante ? Si oui, comment ? Si non pourquoi ?

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

Je soussigné \_\_\_\_\_

En ma qualité de \_\_\_\_\_

Certifie l'exactitude des renseignements et éléments fournis dans le cadre de ma demande de subvention.

Fait à : \_\_\_\_\_

Le :

Signature et cachet de la structure



## LISTE DES PIÈCES À JOINDRE AU DOSSIER

Documents	Obligatoire	Fourni (cocher)	Non concerné (cocher)
Le formulaire de candidature signé, daté et complété	<input checked="" type="checkbox"/>		
Le budget de la structure	<input checked="" type="checkbox"/>		
Une attestation Urssaf, datant de moins d'un an, précisant que votre structure est à jour du versement de ses cotisations sociales (si la structure est composée de bénévoles, faire une attestation sur l'honneur le précisant). <i>Pour information, l'Urssaf délivre ce type d'attestation sur son site internet</i>	<input checked="" type="checkbox"/>		
Une copie de l'arrêté d'agrément ou d'autorisation, si la structure en dispose.			
Un relevé d'identité bancaire original	<input checked="" type="checkbox"/>		
Les statuts signés et datés	<input checked="" type="checkbox"/>		
Une copie de la déclaration au Journal Officiel ou les documents officiels de la déclaration de la société	<input checked="" type="checkbox"/>		
Une liste reprenant les noms, fonction et profession des dirigeants	<input checked="" type="checkbox"/>		
Le rapport d'activité de l'année N-1 ou N-2 à défaut	<input checked="" type="checkbox"/>		
Le compte de résultat de l'année N-1 ou N-2 à défaut	<input checked="" type="checkbox"/>		

## DEPOT DU DOSSIER

Le dossier devra **impérativement** comporter :

- Le présent formulaire de demande dûment complété,
- copie des demandes d'aides et/ou notifications des subventions obtenues auprès d'autres financeurs.

La transmission du dossier complet s'effectuera obligatoirement sous deux formes :

- envoi postal d'un exemplaire sous pli simple :  
PRIF  
à l'attention de l'Administrateur, Mme Christiane Flouquet  
161 avenue Paul Vaillant-Couturier  
94250 Gentilly
- et sous forme dématérialisée aux adresses e-mail suivantes :
  - [contact.prif@prif.fr](mailto:contact.prif@prif.fr)
  - [camille.mairesse@prif.fr](mailto:camille.mairesse@prif.fr)
  - [clemence.le-marrec@cnav.fr](mailto:clemence.le-marrec@cnav.fr)
  - [accault.virginie@msa75.msa.fr](mailto:accault.virginie@msa75.msa.fr)