



## FORMULAIRE DE CANDIDATURE 2021

L'opérateur souhaite candidater pour le(s) atelier(s) suivant(s) : *(indiquer la ou les thématiques)*

1. ....
2. ....
3. ....
4. ....

### 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, dans les différents formats définis ?**

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

**Comment la structure est-elle en capacité de proposer des contenus pour chaque type de formats d'ateliers (conférence pluridisciplinaire comprise), et de faire preuve d'agilité dans la mise en place de ces différents formats ?**

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

**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 ? Au sein de quels territoires la structure est-elle déjà intervenue ?**

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

.....  
.....  
**Comment la structure est-elle en capacité de répondre aux exigences du cahier des charges des ateliers du PRIF concernant la départementalisation de la programmation ?**

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

**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 elle son activité ? Si oui, de quelle manière ? (si la structure dispose d'un rapport d'évaluation, merci de le joindre au dossier)**

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

**Que propose la structure pour évaluer les actions réalisées en distanciel ?**

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

**Comment sont recrutés les intervenants au sein de la structure ? Quels diplômes ou formations ont-ils ? (Joindre la liste des intervenants)**

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

## PLAN D'ACTION 2021

---

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 2021 (janvier à décembre) en répondant au(x) cahier(s) des charges du PRIF ?

1. Atelier ..... (indiquer la thématique)

	75	77	78	91	92	93	94	95	TOTAL
Présentiel									
Distanciel									
Mixte									

2. Atelier ..... (indiquer la thématique)

	75	77	78	91	92	93	94	95	TOTAL
Présentiel									
Distanciel									
Mixte									

3. Atelier ..... (indiquer la thématique)

	75	77	78	91	92	93	94	95	TOTAL
Présentiel									
Distanciel									
Mixte									

4. Atelier ..... (indiquer la thématique)

	75	77	78	91	92	93	94	95	TOTAL
Présentiel									
Distanciel									
Mixte									

### 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

<b>Nom Prénom</b>	<b>Diplôme</b>	<b>Equivalent Temps Plein</b>

Ressources humaines externes

<b>Nom Prénom</b>	<b>Diplôme</b>	<b>Equivalent Temps Plein</b>

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.

<b>Libellé des DEPENSES</b>	<b>Montant Prévisionnel</b>
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, 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 PIECES A JOINDRE AU DOSSIER

Documents	Obligatoire	Fourni (cocher)	Non concerné (cocher)
Le formulaire de candidature signé, daté et complété	<input checked="" type="checkbox"/>		
La description du contenu des séances pour les différents formats d'ateliers	<input checked="" type="checkbox"/>		
Les supports qui seraient diffusés en séances	<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

Calendrier :

- Publication le 11/12/2020
- Réponses attendues avant le 10/01/2021

Des auditions pourront être organisées entre le 15 et le 19 janvier 2021. Les porteurs en seront informés le cas échéant.

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 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)