



FORMULAIRE DE CANDIDATURE 2023

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 structure¹

Statut

public

privé non lucratif

privé lucratif

Domaine d'activité

Description des activités principales de la structure

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

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

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

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

Comment, en termes organisationnels et pédagogiques, la structure est-elle en capacité de proposer des contenus pour chaque type de formats d'ateliers ?

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

¹ Concerne les nouveaux porteurs uniquement à l'exception de changements notables pour les structures déjà conventionnées.

.....
.....
**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 ?**

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

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

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

Comment en termes logistiques et pédagogiques la structure est-elle en capacité :

- De préparer et animer la conférence d'information Prif ?

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

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

- De préparer et animer chaque séance des ateliers Prif ?

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

MISE EN PLACE DU PARCOURS PREVENTION

1. Maillage du territoire

Comment la structure s'organise-t-elle pour aller au-devant de nouveaux partenaires afin de promouvoir l'ensemble du Parcours prévention ?

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

2. Mobilisation des participants

Quels sont, en interne, les postes chargés du lien avec le partenaire local pour la mise en place des ateliers ? Comment sont-ils en mesure de sensibiliser les partenaires dans leur mission de recrutement de 12 à 15 participants, mais aussi de suivre la mobilisation ?

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

3. Compréhension des enjeux de prévention

**Quelles sont les compétences et plus-values de la structure pour animer des ateliers du Parcours prévention, dans les différents formats définis ?
Spécifiez selon la ou les thématiques pour laquelle/lesquelles vous vous portez candidat**

.....

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

Comment la structure est-elle en capacité de s'organiser auprès des participants et du partenaire local pour transformer les actions au format présentiel en actions au format distanciel si cela s'avère nécessaire ? (grève, crise sanitaire ...)

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

DIVERSIFICATION DES ACTIVITES

Déployez-vous des offres complémentaires à celles du Prif à destination des retraités autonomes en Île-de-France ?

Si oui, réalisez-vous ce chaînage en amont ou à la suite des actions du Prif ?

Le détail des actions complémentaires est à joindre à ce formulaire de réponse (Cf liste des pièces à fournir)

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

Ces actions sont-elles financées par l'un ou plusieurs de ces acteurs :

- Partenaires locaux (CCAS, Résidence autonomie, Centre sociaux, bailleurs...)
- Conférences des financeurs en Île-de-France
- Caisses membres et autres caisses de retraite
- Caisses complémentaires

Si oui, détaillez :

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

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

- **Sur l'appropriation des contenus et de leur mise à jour, et sur l'animation des séances ?**

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

De quelle manière sont remontées les informations transmises par le Prif au sein de votre structure, et notamment auprès des intervenants ?

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

PLAN D'ACTION 2023

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 2023 (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									

Commentaires éventuels sur la démarche partenariale

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

LES MOYENS HUMAINS ET FINANCIERS AFFECTES A LA MISSION (POUR LES NOUVEAUX PORTEURS / OU PARTENAIRES DU RESEAU QUI SOUHAITENT ELARGIR LEUR ACTIVITE AU SEIN DU PRIF).

Ressources humaines internes

Nom Prénom	Diplôme	Equivalent Temps Plein

Ressources humaines externes

Nom Prénom	Diplôme	Equivalent Temps Plein

Sur l'activité globale de votre structure, quels sont les financements d'autres partenaires institutionnels qui contribuent à son équilibre financier pour l'année 2023 ?

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

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 pour les nouveaux porteurs	<input checked="" type="checkbox"/>		
Les supports qui seraient diffusés en séances pour les nouveaux porteurs	<input checked="" type="checkbox"/>		
Le contenu des offres complémentaires proposées en amont ou à la suite des actions du Prif, pour les porteurs qui en mettent en place	<input checked="" type="checkbox"/>		
Une attestation Urssaf, datant de moins de 3 mois, 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 si celui-ci a été renouvelé, ou pour les nouveaux porteurs	<input checked="" type="checkbox"/>		
Les statuts signés et datés, si ils ont été modifiés ou pour les nouveaux porteurs	<input checked="" type="checkbox"/>		
Une copie de la déclaration au Journal Officiel ou les documents officiels de la déclaration de la société pour les nouveaux porteurs	<input checked="" type="checkbox"/>		
Une liste reprenant les noms, fonction et profession des dirigeants pour les nouveaux porteurs	<input checked="" type="checkbox"/>		
Les noms et CV des personnes désignées pour animer les ateliers du Parcours prévention et la conférence multithématique.	<input checked="" type="checkbox"/>		
Le rapport d'activité de l'année N-1 ou N-2 à défaut	<input checked="" type="checkbox"/>		
Une attestation sur l'honneur certifiant que le travail sera réalisé avec des salariés employés régulièrement et la liste nominative des salariés étrangers	<input checked="" type="checkbox"/>		

DEPOT DU DOSSIER

Calendrier :

- Publication le 28/11/2022
- Réponses attendues **avant le 16/12/2022 inclus**

Les auditions seront organisées en janvier 2023 (précisions à venir).

La transmission du dossier complet s'effectuera sous forme dématérialisée aux adresses e-mail suivantes :

- contact.prif@prif.fr

- estelle.mayart@cnav.fr
- accault.virginie@msa75.msa.fr