



## FORMULAIRE DE CANDIDATURE DECEMBRE 2019 / JANVIER 2020

Vous êtes candidat pour l'expérimentation de l'atelier Bienvenue dans ma résidence du Parcours prévention Prif.

### 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'ACTIVITÉ**

---

**Quels sont les points forts de la structure pour réaliser l'expérimentation de l'atelier « Bienvenue dans ma résidence » ?**

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

**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 participe-t-elle régulièrement à des forums ou événements ouverts au public (salon associatif etc.) ? Si oui, préciser l'implication de la structure.**

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

**Description des actions de la structure : nature, nombre et format des actions menées l'année passée, et avec le concours de quel.s partenaire.s**

<b>Nature de l'action</b>	<b>Format</b>	<b>Partenaire financier</b>
Ex : Atelier sommeil	5 séances de 2 heures	CLIC / ARS

## **METHODE ET EVALUATION**

**La structure est-elle en capacité de mettre en œuvre l'atelier décrit en annexe du cahier des charges ?** *Seules les structures en mesure de répondre au format d'atelier proposé pourront être retenues.*

oui  non

**Comment la structure engage-t-elle les participants à mettre en pratique les enseignements de manière autonome ?**

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

**Comment la structure s'adapte-t-elle à chaque participant pour garantir l'attractivité et l'efficacité de l'atelier ?**

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

**Comment la structure garantit-elle le lien social et la convivialité au sein de l'atelier ?**

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

**Comment la structure fera-t-elle le lien avec les autres ateliers thématiques du Prif et les dispositifs de proximité complémentaires au parcours du Prif afin de favoriser l'autonomie des personnes sur le long terme ?**

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

**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)*

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

## PLAN D'ACTION

---

Combien d'ateliers « Bienvenue dans ma résidence » la structure est-elle en capacité de mettre en place, animer et évaluer en Île-de-France dans le cadre de l'expérimentation en décembre 2019 et janvier 2020 ?

---

### Répartition par département

---

	Bienvenue dans ma résidence
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 ou Dénomination sociale	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 au titre de l'année 2019**

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>

Libellé des RECETTES	Montant Prévisionnel
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>

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,
- La 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)