**FICHE STRUCTURE**

**Demande de subvention 2022**

**« Actions collectives de prévention »**

1. **PRESENTATION DU PROMOTEUR**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **IDENTIFICATION DE LA STRUCTURE** | | | | | | | | | |
| Nom et sigle : Saisir ici | | | | | | | | | |
| Numéro de Siret (obligatoire) : Saisir ici | | | | | | | | | |
| Coordonnées du siège social : Saisir ici | | | | | | | | | |
| Adresse : Saisir ici | | | | | | | | | |
| Code postal : Saisir ici | | | | Commune : Saisir ici | | | | | |
| Téléphone : Saisir ici | | | | | | | | | |
| Courriel : Saisir ici | | | | | | | | | |
| Site Internet : Saisir ici | | | | | | | | | |
| **REPRESENTANT LEGAL** | | | | | | | | | |
| Nom : Saisir ici | | | | Prénom : Saisir ici | | | | | |
| Fonction : Saisir ici | | | | | | | | | |
| Courriel (si différent de la structure) : Saisir ici | | | | | | | | | |
| **STATUT** | | | | | | | | | |
| Public | Privé à caractère non lucratif | | | | | Privé à caractère lucratif | | | |
| Associatif : Compétence géographique Saisir ici | | | | | | | | | |
| Nationale | Régionale | | | Départementale | | | | Locale | |
| Est-elle reconnue d’utilité publique | | | OUI | | NON | | | | |
| Objet de l’Association : Saisir ici | | | | | | | | | |
| Nombre de salariés Saisir ici | | Nombre d’adhérents Saisir ici | | | | | Nombre de bénévoles Saisir ici | | |
| **Avez-vous déjà bénéficié d'une subvention de la CARSAT au cours des 5 dernières années ?**  **Avez-vous bénéficié d’une subvention en 2021 ?**  **OUI NON**  **Avez-vous transmis l’évaluation ?**  **OUI NON**  **Remarque(s):** Saisir ici | | | | **OUI**  **Objet :** Saisir ici | | | | | **NON** |
| **PERSONNE EN CHARGE DU PROJET** | | | | | | | | | |
| Nom : Saisir ici  Prénom :  Saisir ici  Fonction : Saisir ici  Téléphone : Saisir ici  Courriel (si différent de la structure) : Saisir ici | | | | | | | | | |

# ACTIONS PROPOSEES PAR LA STRUCTURE

Nombre de thématiques proposées : Saisir ici

**Merci de joindre une FICHE ACTION par thématique proposée.**

*Exemple :*

***Action 1 : Thématique APA****: 5 ateliers*

***Action 2****:* ***Thématique Mémoire****: 3 ateliers 3 thématiques donc 3 fiches actions à joindre*

***Action 3****:* ***Thématique Sommeil****: 3 ateliers*

1. **MONTANT DE LA DEMANDE DE SUBVENTION**

**Le budget annuel sollicité sera accordé sous conditions de respect des engagements de la convention.**

**Détailler les montants demandés auprès de la CARSAT Alsace-Moselle par thématique :**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| N° de la fiche action | Thématique | Nbr de conférence(s) de présentation | Nbr d’atelier(s) | Montant demandé à la CARSAT Alsace-Moselle pour un an |
| Saisir ici | Saisir ici | Saisir ici | Saisir ici | Saisir ici |
| Saisir ici | Saisir ici | Saisir ici | Saisir ici | Saisir ici |
| Saisir ici | Saisir ici | Saisir ici | Saisir ici | Saisir ici |
| Saisir ici | Saisir ici | Saisir ici | Saisir ici | Saisir ici |
| Saisir ici | Saisir ici | Saisir ici | Saisir ici | Saisir ici |
| Saisir ici | Saisir ici | Saisir ici | Saisir ici | Saisir ici |

**Date** (obligatoire) : Saisissez la date

**Signature** (obligatoire) du représentant légal de la structure : 

Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte.