**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 | [x] **NON** |
| **PERSONNE EN CHARGE DU PROJET** |
| Nom : Saisir iciPrénom :  Saisir ici Fonction : Saisir iciTéléphone : Saisir iciCourriel (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.