****

**APPEL A PROJETS DES ORGANISMES DE SOLIDARITE (OS)**

**Formulaire PROJET SOLIDERM**

(Maximum 15000€/an)

(Soliderm- Société Française de Dermatologie (SFD))

|  |  |
| --- | --- |
| Nom de l’OS | *(en toutes lettres et sigle)* |
| Intitulé du projet |  |
| Lieu du projet (Pays, ville, village) |  |
| Durée du projet (max 3ans) |  |
| Montant total du projet |  |
| Montant de la subvention demandé à la SFD |  |
| Date de demande de la subvention |  |

Personne responsable du dossier de demande de subvention

|  |  |
| --- | --- |
| Nom et Prénom : |  |
| Fonction : |  |
| Téléphone : |  |
| Courriel : |  |
| Adresse : |  |
| Site Internet : |  |

**1 Description de la situation de départ justifiant le projet**

*Présenter ici le diagnostic ou la problématique qui justifie le projet*

|  |
| --- |
|  |

**2 Bénéficiaires directs et indirects du projet**

*Identifier les bénéficiaires directs du projet de matière détaillée et précise. (Exemples : 20 femmes membres d’une association dont 10 déplacées, 30 enfants âgé de 3 à 18 ans dont 3 en situation de handicap)*

*Indiquer également les bénéficiaires indirects (village, personnes de la région atteinte de la même maladie …)*

|  |
| --- |
| Bénéficiaires directs :  Bénéficiaires indirects : |

**3 But à atteindre grâce à la réalisation du projet**

*Décrire les améliorations souhaitées à l’issue du projet*

|  |
| --- |
| But à atteindre : |

**4 Descriptions des actions/ activités prévue dans le cadre de la réalisation du projet**

*Détailler les actions/ activités à entreprendre de manière la plus claire et complète possible.*

|  |
| --- |
| Actions & activités : |

**5 Acteurs du projet et leur rôle dans la réalisation du projet :**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Nom de l’acteur | Rôle dans réalisation du projet | Courriel |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

**6 Stratégie de pérennisation des actions au-delà de la réalisation du projet**

*Préciser la manière dont les bénéficiaires du projet peuvent être associés dans la mise en œuvre du projet à des fins d’appropriation. (Dans la mesure du possible)*

*Indiquer la manière dont les actions entreprises dans le cadre du projet pourront être continuer ou renouveler dans le futur*

*(Activités d’autofinancement, bienfaiteurs, sponsors)*

|  |
| --- |
| Implication des bénéficiaires :  Pérennité : |