



**Dossier de demande de subvention**  
**AAP 2024-1**  
**ACTIONS COLLECTIVES DE PRÉVENTION**  
**A DESTINATION DES EPHAD**

**Porteur de projet**

**Nom de la Structure :**

**Statut juridique :**

**Adresse :**

**Code postal et Commune :**

**Adresse mail :**

**Téléphone :**

**N° SIRET :**

**CODE APE (NAF) :**

**Représentant légal**

**Nom et Prénom :**

**Fonction :**

**Téléphone :**

**Adresse mail :**

## Représentant du projet

**Nom et Prénom :**

**Fonction :**

**Téléphone :**

**Adresse mail :**

## Thématiques

### Santé globale

- Activité physique adaptée
- Prévention des chutes
- Nutrition : prévention de la dénutrition
- Mémoire et stimulation cognitive
- Prévention bucco-dentaire
- Santé mentale
- Bien-être et estime de soi

### Lien social

- Lutte contre l'isolement

### Autres thématiques

Indiquez le thème de l'action :

## Projet

**Intitulé :**

**Date de début :**

**Date de fin :**

## Projet (suite)

### Objectifs :

### Description :

### Détails du projet :

Nombre de séances, durée de la séance, etc...

## Type de public

### Bénéficiaires :

Caractéristiques sociales, dans le respect des valeurs d'égalité et de fraternité de la République :

(ouverture à tous, mixité, égalité femmes-hommes, non-discrimination), nombre, âge, sexe, résidence, participation financière éventuelle, etc...

## Type de public (suite)

Nombre de bénéficiaires :

60 à 69 ans

70 à 79 ans

80 à 89 ans

90 ans et +

GIR 1 à 4

GIR 5 à 6

## Territoire

Lieu du projet :

## Moyens mobilisés

Prestataire(s)

Moyens matériels :

Moyens humains :

## Indicateurs d'évaluation

## Commentaires

## Financements

<b>Coût total du projet :</b>	€	
<b>Montant total autres financeurs :</b>	€	%
<b>Autofinancement :</b>	€	%
<b>Montant subvention CFPPA Meuse :</b>	€	%

## Budget global

### Dépenses

### Recettes

Postes	Montant
-	€
-	€
-	€
-	€
-	€
-	€
-	€
-	€
-	€
-	€
-	€
-	€
-	€
-	€
-	€
-	€
-	€
<b>TOTAL DES DÉPENSES</b>	<b>€</b>

Financements	Montant	Taux
<b>Subventions demandées</b>	<b>€</b>	<b>%</b>
- Conférence des Financeurs Meuse	€	%
- État	€	%
- Région	€	%
- Communes ou EPCI	€	%
<b>Autres à préciser :</b>		
-	€	%
-	€	%
-	€	%
-	€	%
-	€	%
-	€	%
-	€	%
<b>Autofinancement</b>	<b>€</b>	<b>%</b>
<b>TOTAL DES RECETTES</b>	<b>€</b>	<b>%</b>

Fait le ....., à .....

Signature :