

## APPEL A PROJET 2015

### REGLEMENT

L'association PalliAquitaine propose à ses adhérents de répondre à cet appel à projet pour le financement d'une action originale concernant l'Accompagnement et les Soins Palliatifs.

Il peut s'agir d'une action en lien avec les objectifs de PalliAquitaine :

- ⤴ faciliter les liens entre toutes les personnes concernées par les soins palliatifs et l'accompagnement,
- ⤴ favoriser la reconnaissance et la diffusion des soins palliatifs et de l'accompagnement,
- ⤴ promouvoir des initiatives dans le domaine des soins palliatifs et de l'accompagnement des personnes en situations palliatives en Aquitaine (activités d'information-sensibilisation, de formation et de recherche...).

Le candidat demandeur doit être membre, personne physique ou morale, de PalliAquitaine, à jour de cotisation.

Pour l'année 2015,

- une somme totale de 3000 euros est provisionnée pour être partagée entre les projets retenus (jusqu'à 1000 euros maximum par projet retenu)
- la date limite de dépôt des projets est fixée au 18 septembre 2015 , à envoyer par mail ou courrier postal
- les décisions seront prises par le CA de PalliAquitaine, étant précisé que tout membre du CA qui serait directement impliqué dans un des projets présentés ne participera pas au vote.
- les modalités de versement seront établies selon le projet
- le bénéficiaire s'engage à transmettre un compte rendu final de réalisation du projet

### CANDIDATURE A RENVOYER AVANT LE 30 JUIN 2015

- par mail à [palliaquitaine@gmail.com](mailto:palliaquitaine@gmail.com)

Ou

- par courrier postal à

**Association PALLIAQUITAINE** - 39, rue François de Sourdis - 33000 Bordeaux



## APPEL A PROJET 2015

### CANDIDATURE

#### ⇒ Le Candidat demandeur

##### *Coordonnées*

Nom :

Adresse :

Téléphone :

Fax :

Courriel :

#### ⇒ Profession et Curriculum Vitae simplifié

#### ⇒ Le Projet ou l'Action

##### *1. Description*

##### *2. Secteur ou public ciblé*

## APPEL A PROJET 2015

### **3. Retombées ou effets attendus, pérennité**

#### **⇒ Mise en œuvre**

##### **1. Partenariats possibles**

##### **2. Méthode de travail, planification, réalisations déjà effectuées**

##### **3. Budget prévisionnel du projet et sources de financement**

Date

Signature  
du responsable du projet ou de l'action