

Adresse e-mail *

Identité du candidat : NOM et Prénom *

Contact du candidat : téléphone *

Contact du candidat : email (si différente de l'adresse indiquée ci-dessus)

Enseigne ou groupement de rattachement *

- Pharmacie Lafayette
- Optique Lafayette
- Médical Lafayette
- Parapharmacie Lafayette
- Pharmacorp
- Madgaléon
- Pharm'Auvergne
- Quartz
- RPM
- P&P
- Pharmacyal
- MVD
- Distrimed
- Iasanté .net
- Cocoon center
- Pascal Coste shopping
- Parapharmacielafayette.com
- Autre

Nom de l'officine ou magasin précisément *

Dites-nous en plus sur l'association qui bénéficiera du soutien de la Fondation si le projet est retenu

Votre association est-elle reconnue d'intérêt général? *

- Oui
- Non

La définition de l'intérêt général est la suivante selon le Larousse : « conception de ce qui est bénéfique à l'ensemble des membres d'une communauté ». Si vous respectez le principe de l'intérêt général et les conditions (être à but non lucratif, avoir une gestion désintéressée et ne pas fonctionner en cercle restreint), vous pourrez faire reconnaître votre association d'intérêt général. Afin de vous assurer d'être reconnu comme organisme d'intérêt général, nous vous recommandons d'effectuer une procédure de rescrit auprès des services fiscaux.

Domaine d'action et raison d'être de l'association *

Principaux projets réalisés (actions menées, résultats, ...) *

Site internet ou réseaux de l'association

Si vous souhaitez mettre en avant une page ou un post en particulier n'hésitez pas à le préciser et mettre le lien direct

Présentez nous le projet pour lequel vous avez besoin du soutien de la Fondation

Objectifs du projet *

Que voulez-vous faire ou obtenir grâce à ce projet?

Enjeux du projet *

Le projet va permettre d'améliorer un point précis de son domaine d'action. A quel besoin précis pensez-vous que le projet répond et en quoi est-ce important pour la société en général?

Description détaillée du projet *

Public(s) bénéficiaire(s) *

Qui va bénéficier du projet ? Donnez autant d'éléments quantitatifs et qualitatifs que possible

Impact géographique du projet .Où seront les principaux bénéficiaires du projet? *

- En France et dans d'autres pays (préciser lesquels dans "autre")
- En France uniquement
- Dans certaines régions de France (préciser lesquelles dans "autre")
- Dans une seule région de France (préciser laquelle dans "autre")
- Autre

Gouvernance du projet *

Comment va être géré le projet ? Qui va le gérer ?

Budget souhaité pour réaliser le projet *

Soyez le plus précis possible et dites-nous comment vous allez le répartir, à quoi vous allez l'allouer, ... (Nous avons besoin de savoir précisément ce que vous comptez faire de la dotation que nous allouerons)

Quelle part du budget envisagez-vous de prendre en charge par l'adhérent Hygie 31? *

Dans le cas où un projet est apporté et parrainé par un adhérent Hygie 31, celui-ci s'engage à en financer au moins 50%

Calendrier de mise en œuvre du projet. Dans quel délai le projet pourra-t-il être déployé ? *

- Très court terme : d'ici 3 mois
- Court terme : 3 à 6 mois
- Moyen terme : 6 mois à 1 an
- Long terme : plus d'un an
- Autre

Combien de temps le projet va-t-il vivre? *

- one shot : événement ou moment bien défini dans le temps
- pérenne : une fois mis en place il sera pérenne au quotidien
- Autre

Y a-t-il une période plus propice à la mise en place du projet? Si oui laquelle? *

- Oui
- Non

Si oui, laquelle? Dites-nous également pourquoi svp

Vision long terme *

Comment voyez-vous la suite, le long terme pour ce projet ?

Dites-nous comment nous allons pouvoir mesurer l'impact du projet et sa réussite

Quels indicateurs nous permettront de mesurer l'impact du projet ? *

(exemple : nombre de bénéficiaires, nombre de bénévoles, nombre d'actions réalisées, nombre de vues et interactions sur les réseaux, ...)

Quand et comment pourrez-vous nous transmettre les résultats et éléments de preuve ? *

Seules les candidatures avec tous les documents seront étudiées. Si vous rencontrez des difficultés pour le chargement de documents, n'hésitez pas à nous contacter : fondation@hygie31group.com

Statuts de l'association bénéficiaire *



Déposer un fichier ici ou cliquer pour télécharger

Taille de fichier maximale : 134.22MB

Rescrit mécénat de l'association bénéficiaire



Déposer un fichier ici ou cliquer pour télécharger

Taille de fichier maximale : 134.22MB

Si vous possédez ce document, vous pouvez le joindre ici. Si vous ne l'avez pas, nous ne vous demandons PAS de l'obtenir pour cet appel à projet.

Comptes annuels des 2 derniers exercices de l'association bénéficiaire *



Vous pouvez télécharger plusieurs documents

Taille de fichier maximale : 134.22MB

Vous avez la possibilité d'importer plusieurs fichiers ici

Rapports d'activité des 2 derniers exercices de l'association bénéficiaire *



Vous pouvez télécharger plusieurs documents

Taille de fichier maximale : 134.22MB

Importez jusqu'à 5 fichiers compatibles.

Relevé d'Identité Bancaire de l'association bénéficiaire *



Déposer un fichier ici ou cliquer pour télécharger

Taille de fichier maximale : 134.22MB

Plan de financement détaillé *



Déposer un fichier ici ou cliquer pour télécharger

Taille de fichier maximale : 134.22MB

Lettre de motivation du porteur de projet *



Déposer un fichier ici ou cliquer pour télécharger

Taille de fichier maximale : 134.22MB

Autre document que vous souhaitez ajouter à votre candidature



Déposer un fichier ici ou cliquer pour télécharger

Taille de fichier maximale : 134.22MB

Pourquoi ce projet vous tient-il à cœur ? *

Envoyer