**Appel à projets Grants Beauty 2018**

**Les questions ci-dessous vous sont communiquées uniquement à titre informatif. Seuls des projets soumis via la plateforme de la FcC pour les appels à projets Grants Beauty 2018 pourront être pris en considération.**

**Identité du coordinateur du projet (personne de contact pour la Fondation contre le Cancer)**

Civilité\*:

Nom\*:

Prénom\*:

Fonction\*:

GSM:

Email\*:

Télécharger votre CV\*

**L’organisation**

Nom\*:

Adresse\*:

Code Postal et commune\*:

Numéro de téléphone\*:

Site internet:

Statut juridique: (public ou droit privé)

Type d’organisation (asbl, société, Fondation, …):

Votre organisation est-elle soumise à la TVA?\* : OUI/NON

**Identification bancaire** (télécharger le formulaire) *(Template disponible via la plateforme)*

Nom de la personne ayant qualité pour agir en tant que la personne morale: (uniquement si autre que le coordinateur du projet) :

Civilité\*:

Nom\*:

Prénom\*:

Fonction\*:

Numéro de téléphone\* :

Email\*:

**Description du projet**

* **Veuillez cocher l’option choisie:**

**Option collaboration FMU et FcC (cf. le règlement)**

**Option projet propre à l’hôpital**

* Titre du projet \*:
* Court résumé du projet\* (max 150 mots= 1000 caractères) :

|  |
| --- |
|  |

* Description détaillée du projet:

Description du public cible et estimation chiffrée du nombre de patients par an qui pourraient bénéficier des soins :

|  |
| --- |
|  |

Description du lien avec l’onco-esthétique et mesure dans laquelle la qualité des soins de beauté sera garantie :

|  |
| --- |
|  |

Description des mesures qui pourraient assurer la pérennité du projet après le soutien du projet par la Fondation contre le Cancer :

|  |
| --- |
|  |

* Lieu de la mise en œuvre du projet \*:      (attention : seulement des hôpitaux disposant d’ un programme de soins en oncologie peuvent introduire une demande)
* Comment évaluera-t-on le projet au sein de l’organisation?
* Sur base de quels indicateurs\*:
* Qui évaluera le projet\*:
* De quelle manière communiquera-t-on à propos du projet?
* Interne\*:
* Externe\*:

**Réseau de collaboration**

* Précisez les partenaires éventuels impliqués dans le projet?

*Précisez les partenaires externes éventuels, les organisations directement impliquées dans la réalisation du projet et leur niveau d’implication (financier, etc…).*

* Nom du partenaire:
* Participation financière (montant par an):      EUR
* Domaine d’activité:
* Participation technique – opérationnelle apportée par le partenaire (Spécifiez):
* Autre participation (Spécifiez):

*(Possibilité d’ajouter plusieurs partenaires)*

**Origine des moyens financiers**

* Coût total estimé du projet (TVA inclue)\*:       EUR
* Montant du subside demandé à la Fondation contre le Cancer (Maximum 25 000€ TVA inclue)\*:       EUR
* Ventilation réaliste et détaillée par rubrique de frais\*

*Il n’est pas autorisé de prélever d’overhead (prélèvement destiné à contribuer aux frais généraux de l’institution) sur les subsides octroyés par la Fondation.*

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | Frais de personnel | Frais de fonctionnement | Autre frais |
| 1ière année |  |  |  |
| 2ième année |  |  |  |
| 3ème année |  |  |  |
| 4ème année |  |  |  |
| 5ème année |  |  |  |

* Description des frais\*

*Veuillez détailler ci-dessous les frais pris en compte:*

* *Frais de personnel:*
* *Frais de fonctionnement:*
* *Autre frais:*
* Le projet bénéficie-t-il du soutien financier auprès d’une autre organisation et/ou instance?

Si oui :

* Précisez l’organisation/instance:
* Précisez le montant reçu par an :
* Une demande de financement est-elle en cours (pas encore obtenue) auprès d’une autre organisation ?
* Précisez le montant demandé par an:       EUR

*(Possibilité d’ajouter plusieurs organisations/instances différentes)*

**Remarques éventuelles et attestation**

Les soussignés (coordinateur du projet et représentant de la personne morale) certifient:

* Que les renseignements figurant dans ce dossier sont exacts
* N’avoir aucun arriéré au regard de leurs obligations fiscales et sociales
* Déclarent avoir pris connaissance et accepter le règlement concernant l’appel à projets « Grants Beauty 2018 » de la FcC