

Nom de la structure porteuse : Cliquez ici pour taper du texte.  
N° de SIRET : Cliquez ici pour taper du texte.  
(N° de tiers à compléter par MSA) : Cliquez ici pour taper du texte.

**Identification du responsable du projet**  
NOM - Prénom : Cliquez ici pour taper du texte.  
Tél. : Cliquez ici pour taper du texte.  
Email : Cliquez ici pour taper du texte.



Loire-Atlantique - Vendée



## Dossier de demande de subvention



*Document valable pour toute demande de soutien financier*

MSA Loire-Atlantique - Vendée  
33, boulevard Réaumur  
85933 La Roche sur Yon Cedex 9

**Action Sanitaire et Sociale**  
**Développement Social des territoires**

Nom de la structure porteuse : Cliquez ici pour taper du texte.  
N° de SIRET : Cliquez ici pour taper du texte.  
(N° de tiers à compléter par MSA) : Cliquez ici pour taper du texte.

**Identification du responsable du projet**  
NOM - Prénom : Cliquez ici pour taper du texte.  
Tél. : Cliquez ici pour taper du texte.  
Email : Cliquez ici pour taper du texte.

## PRÉSENTATION DU DOSSIER



Ce dossier comporte deux parties : la demande de subvention et le bilan du projet.  
Nous vous invitons à lire l'ensemble du document avant toute demande, car les éléments présents dans la partie bilan (indicateurs...etc.) sont à réfléchir dès l'élaboration du projet ; compléter la partie bilan vous sera ainsi facilité.

Votre demande de subvention sera à envoyer à :

**MSA Loire-Atlantique – Vendée**  
[correspondants-subvention@msa44-85.msa.fr](mailto:correspondants-subvention@msa44-85.msa.fr)  
**avant le 31 mars de chaque année.**

Pour toute demande veuillez joindre, SVP sous format pdf, le RIB/IBAN du compte bancaire ou postal de votre structure.

Il vous est possible d'ajouter au dossier présent des documents utiles à la présentation de votre projet.

Si vous avez besoin de conseil ou d'une lecture extérieure, vous pouvez solliciter un agent de développement au contact ci-dessus.

Nom de la structure porteuse : Cliquez ici pour taper du texte.  
N° de SIRET : Cliquez ici pour taper du texte.  
(N° de tiers à compléter par MSA) : Cliquez ici pour taper du texte.

**Identification du responsable du projet**  
NOM - Prénom : Cliquez ici pour taper du texte.  
Tél. : Cliquez ici pour taper du texte.  
Email : Cliquez ici pour taper du texte.

Première demande

Renouvellement de demande

Montant total du budget de l'action hors valorisation Cliquez ici pour taper du texte.

Montant de la subvention demandée Cliquez ici pour taper du texte.

## PRÉSENTATION DE LA STRUCTURE PORTEUSE (COMPLÉMENT)



**Nom de la structure** : Cliquez ici pour taper du texte.

**Statut** :  Collectivité territoriale  Association  Autre : Cliquez ici pour taper du texte.

**Adresse du siège social** : Cliquez ici pour taper du texte.

**Identification du représentant légal de la structure** (nom, prénom, téléphone, email) :  
Cliquez ici pour taper du texte.

**Union, fédération ou réseau auquel est affiliée votre association** :  
Cliquez ici pour taper du texte.

## DESCRIPTION DU PROJET



**Nom du projet** : Cliquez ici pour taper du texte.

**Description de l'action** :  
Cliquez ici pour taper du texte.

**Contexte justifiant l'action** : données épidémiologique, contexte social...etc.  
Cliquez ici pour taper du texte.

Objectifs opérationnels de l'action :	Indicateurs d'évaluation (qualitatif et quantitatif) (au minimum un indicateur par objectif)
1. Cliquez ici pour taper du texte.	1. Cliquez ici pour taper du texte.
2. Cliquez ici pour taper du texte.	2. Cliquez ici pour taper du texte.
3. Cliquez ici pour taper du texte.	3. Cliquez ici pour taper du texte.

Nom de la structure porteuse : Cliquez ici pour taper du texte.  
N° de SIRET : Cliquez ici pour taper du texte.  
(N° de tiers à compléter par MSA) : Cliquez ici pour taper du texte.

#### Identification du responsable du projet

NOM - Prénom : Cliquez ici pour taper du texte.  
Tél. : Cliquez ici pour taper du texte.  
Email : Cliquez ici pour taper du texte.

#### Public(s) bénéficiaire(s) (nombre et profil) :

Cliquez ici pour taper du texte.

#### Lieu(x) de l'action :

Cliquez ici pour taper du texte.

#### Quelles sont les compétences que les participants vont acquérir :

Cliquez ici pour taper du texte.

#### Date de mise en œuvre et durée du projet (préciser les périodes des différentes étapes du projet) :

- Préparation/ingénierie : Cliquez ici pour taper du texte.
- Action : Cliquez ici pour taper du texte.

... etc.

Cliquez ici pour taper du texte.

#### Quels moyens sont mis en œuvre pour communiquer et mobiliser le public ?

Cliquez ici pour taper du texte.

#### Rôles des acteurs impliqués dans l'action (soutien financier ou logistique, participation à l'ingénierie, intervenants le jour de l'action, ...) :

*La MSA est attentive à ce qu'il y ait un cofinancement, pensez à valoriser les contributions en nature, le bénévolat, le temps de participation à la préparation...*

Cliquez ici pour taper du texte.

#### Cadre réservé à la MSA Loire-Atlantique - Vendée

#### Inscription au sein de l'axe du PASS de la MSA Loire-Atlantique - Vendée

- |   |   |   |
|---|---|---|
| <input type="checkbox"/> Accès au numérique     | <input type="checkbox"/> Adaptation de l'habitat        | <input type="checkbox"/> Prévention bien vieillir |
| <input type="checkbox"/> Prévention du mal-être | <input type="checkbox"/> Enfance, jeunesse, parentalité | <input type="checkbox"/> Mobilité                 |

Nom de la structure porteuse : Cliquez ici pour taper du texte.  
N° de SIRET : Cliquez ici pour taper du texte.  
(N° de tiers à compléter par MSA) : Cliquez ici pour taper du texte.

**Identification du responsable du projet**  
NOM - Prénom : Cliquez ici pour taper du texte.  
Tél. : Cliquez ici pour taper du texte.  
Email : Cliquez ici pour taper du texte.



# Budget prévisionnel du projet



Le budget a vocation à valoriser l'ensemble des moyens mobilisés pour la mise en place de l'action. Seules les dépenses liées à l'ingénierie de projet et à la mise en œuvre de l'action sont éligibles à un financement de la MSA Loire-Atlantique - Vendée.

## **Annexe 1 à compléter**

*( budget prévisionnel à compléter en ligne)*