Fonds de lutte contre les addictions

Dossier de candidature

**Appel à projets**

**« Mobilisation de la société civile »**

***Cette fiche sera transmise pour examen du comité de sélection***

Table des matières

[Partie 1 - Fiche identité du projet 2](#_Toc157680010)

[Partenaire(s) impliqué(s) dans la mise en œuvre du projet 2](#_Toc157680011)

[Résumé du projet 3](#_Toc157680012)

[Addiction aux substances - addictions comportementales – usages problématiques 3](#_Toc157680013)

[Partie 2 : Description du projet 3](#_Toc157680014)

[Justification du projet 3](#_Toc157680015)

[Objectifs du projet 4](#_Toc157680016)

[Populations cibles 5](#_Toc157680017)

[Modalités de réalisation du projet 5](#_Toc157680018)

[Description des modalités de suivi et d’évaluation du projet : 6](#_Toc157680019)

[Calendrier et étapes clefs du projet (la date de fin du projet ne peut pas dépasser le 31/12/2027) 7](#_Toc157680020)

[Budget prévisionnel et financement 8](#_Toc157680021)

[a) Budget demandé 8](#_Toc157680022)

[b) Cofinancement(s) du projet 9](#_Toc157680023)

[Partie 3 - Modalités de pérennisation du projet 10](#_Toc157680024)

[Engagements et signatures 10](#_Toc157680025)

# Partie 1 - Fiche identité du projet

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Titre du projet [[1]](#footnote-1)** |  | |
| **Structure(s) porteuse(s) du projet** |  | |
| **Structure bénéficiaire de la subvention**  ***(Dans le cas où le projet serait co-porté par plusieurs associations, une seule association pourra contractualiser et être bénéficiaire de la subvention)*** |  | |
| **Adresse de correspondance**  ***(Intitulé / adresse / ville / code postal) [[2]](#footnote-2)*** |  | |
| **Coordinateur du projet**  **(*Nom / prénom / mail / téléphone)*** |  | |
| **Montant de la subvention demandée au FLCA pour la totalité du projet** |  | |
| **Typologie du projet *(cocher)*** | Nouvelle action |  |
| Amplification d’un projet existant financé ou non par le cadre du FLCA |  |
| **Durée prévue du projet (en années ex : 2024-2026 (la date de fin du projet ne peut pas dépasser le 31/12/2027)** |  | |

### Partenaire(s) impliqué(s) dans la mise en œuvre du projet

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Structure partenaire du projet** | **Personne contact** | **Téléphone**  **Email** | **Fonction de la personne contact** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

### Résumé du projet

|  |
| --- |
| **Résumé du projet (10 lignes)**  (Contexte, objectifs du projet, brève description des méthodes qui seront employées pour les atteindre, et résultats attendus) |
|  |

### Addiction aux substances - addictions comportementales – usages problématiques

|  |
| --- |
| **Préciser la typologie concernée par le projet en détaillant notamment la ou les substances concernées (tabac, alcool, cannabis, cocaïne, tabac-alcool, cocaïne-alcool, cocaïne-alcool-tabac, autres substances…) et les comportements concernés (jeux d’argent et de hasard, jeux vidéo)** |
|  |

# Partie 2 : Description du projet

### Justification du projet

|  |
| --- |
| **Décrire le contexte dans lequel s’inscrit le projet**  (Actions déjà mises en œuvre jusqu’alors, besoins identifiés, enjeux sous-jacents, répartition territoriale du projet, articulation avec d’autres dispositifs, etc.) |
|  |
| **Littérature scientifique sur laquelle s’appuie le projet** |
|  |

### Objectifs du projet

|  |
| --- |
| **Objectif général du projet (préciser notamment le ou les publics visé (s), le cas échéant un chiffre cible)** |
|  |

|  |
| --- |
| **Objectifs spécifiques**  Pour chaque objectif, décrire la ou les actions permettant de l’atteindre |
| **Objectif spécifique n°1 et action(s)** |
|  |
| **Objectif spécifique n°2 et action(s)** |
|  |
| **Objectif spécifique n°3 et action(s)** |
|  |
| **Etc.** |
|  |

### Populations cibles

|  |
| --- |
| **Public(s) bénéficiaire(s)**  (Caractéristiques sociales, nombre, âge, sexe …) |
|  |

### Modalités de réalisation du projet

|  |
| --- |
| **Description détaillée de la stratégie d’intervention (en miroir des objectifs spécifiques). La description faite doit permettre de comprendre clairement, de manière opérationnelle, les modalités de mise en œuvre du projet)** |
|  |

|  |
| --- |
| **Description détaillée de la gouvernance / pilotage du projet** |
|  |

|  |
| --- |
| **Description des moyens humains (dont ceux des éventuels partenaires) sur lesquels s’appuie le projet** |
|  |

|  |
| --- |
| **Description des moyens matériels (dont ceux des éventuels partenaires) nécessaires pour la mise en œuvre du projet** |
|  |

### Description des modalités de suivi et d’évaluation du projet :

|  |
| --- |
| **Décrire la méthodologie d’évaluation du projet** |
|  |

|  |
| --- |
| **Résultats attendus et impacts visés au regard des objectifs fixés** |
| * Typologie visé de bénéficiaire : * Nombre cible de bénéficiaires : * Typologie visé de bénéficiaire : * Nombre cible de bénéficiaires : |

**La durée de financement du projet ne pourra pas dépasser le 31/12/2027 et devra comprendre une période dédiée à l’évaluation du projet. Le financement accordé intègre, de fait, les dépenses liées à l’évaluation du projet.**

Préciser les indicateurs de processus déjà envisagés à ce stade :

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Indicateur** | **Cible à atteindre**  *(Indiquer un chiffre)* | **Modalités de recueil** |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

Préciser les indicateurs de résultats déjà envisagés à ce stade :

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Indicateur** | **Cible à atteindre**  *(Indiquer un chiffre)* | **Modalités de recueil** |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

### Calendrier et étapes clefs du projet (la date de fin du projet ne peut pas dépasser le 31/12/2027)

Indiquer le calendrier prévisionnel du projet (incluant la ou les périodes dédiées à l’évaluation)

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Etapes**  *(ex : étape 1 = recensement des besoins* | **Périodes**  *(ex : juillet- aout 2024)* | **Description**  *(Maximum 1500 caractères dans chaque case)* |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

|  |
| --- |
| **Livrables attendus pour chaque grande étape du projet listée ci-dessus (ex : documents, rapports intermédiaires, outils réalisés, bilans annuels …)** |
|  |

### Budget prévisionnel et financement

### Budget demandé

Justifier le budget global demandé (maximum 2000 caractères espaces compris)

Répartition et détail du budget demandé sur le fonds de lutte contre les addictions pour la mise en œuvre du projet.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Postes** | **Détails** | **Montants (en euros)** |
| ***Moyens humains***  *(à détailler)* |  |  |
| ***Moyens matériels***  *(à détailler)* |  |  |
| ***Communication***  *(à détailler)* |  |  |
| ***Evaluation***  *(à détailler)* |  |  |
| ***Autres postes***  *(à détailler)* |  |  |
| **Total du budget sur le fonds de lutte contre les addictions** | |  |
| **Total du budget du projet** | |  |

*NB : Présentation du budget du projet dans le CERFA de demande de subvention n°12156-05 :*

*La construction et la présentation du budget du projet répond aux mêmes règles que pour le budget prévisionnel de l’association.* ***Pour les projets pluriannuels, il convient de présenter un budget global puis un budget pour chaque année ou exercice.******Ainsi, si vous sollicitez une subvention pour un projet dont la durée est de 3 ans, 4 budgets seront à présenter (le budget global et la répartition de ce budget pour chaque année).*** *Autrement dit, dans le Cerfa de demande de subvention à joindre à ce dossier de candidature, il conviendra de présenter le budget global du projet dans le tableau page 9 puis de réutiliser ce même tableau pour détailler le budget pour chaque année en précisant quel exercice est concerné. Les informations présentées dans le ou les tableaux page 7 (et suivantes le cas échéant) doivent être en conformité avec la synthèse proposée page 9.*

### Cofinancement(s) du projet

|  |
| --- |
| **Autres financements (demandés, obtenus, prévus)** |
|  |

**Préciser les montants et les noms des organismes financeurs**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Nom de l’organisme** | **Montant demandé** | **Montant obtenu** |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

## Partie 3 - Modalités de pérennisation du projet

*Pour rappel, le financement du FLCA n’a pas vocation à être pérenne et vise à soutenir de manière ponctuelle un projet dans sa phase de conception et/ou d’amplification.*

|  |
| --- |
| **Perspectives du projet : à l’issue du financement du FLCA, quelles sont les modalités de pérennisation du projet d’ores et déjà envisagées?** |
|  |

### Engagements et signatures

|  |
| --- |
| **Nom de l’organisme bénéficiaire de la subvention :** |
| **Je, soussigné(e),**  **Représentant légal**  **Personne dûment habilitée**  *(Cette personne est soit le représentant légal de l’organisme, soit toute autre personne dûment habilitée et bénéficiant d’une délégation de pouvoir ou de signature établie par le représentant légal.*  *En cas de délégation de pouvoir ou de signature, joindre la copie de délégation)*  Conformément aux critères d’éligibilité du cahier des charges permettant le financement d’actions nationales portées par des acteurs de la société civile dans le cadre du fonds de lutte contre les addictions, certifie que l’organisme n’a aucun lien avec l’industrie du tabac et/ou les opérateurs d’offre d’alcool ou de cannabis, l’industrie des jeux vidéo ou l’industrie des jeux d’argent et de hasard.  Date :  Cachet de l’organisme ET Signature |

1. Le titre du projet doit être identique au libellé renseigné dans le formulaire de demande de subvention(s) (page 5 du Cerfa n°12156\*05) [↑](#footnote-ref-1)
2. Veuillez indiquer l’adresse à laquelle vous souhaitez effectivement recevoir les différents documents susceptibles de vous être envoyés (notification de sélection du projet, convention, etc.). Il ne s’agit pas forcément de l’adresse du siège social de l’association. [↑](#footnote-ref-2)