

FORMULAIRE POUR LA SOUMISSION D'UN PROJET

(Adresser une version complète avec annexes par la poste et une version e-mail du formulaire)

PARTIE RÉDACTIONNELLE

L'INSTITUTION REQUÉRANTE

Identité de l'institution requérante (raison sociale, département concerné, coordonnées complètes)	Identité du postulant et de l'administrateur du projet (noms, prénoms, département concerné, numéro de téléphone)
Banque / IBAN	

Source ayant permis la prise de contact avec CARIGEST SA

--

LE PROJET

Intitulé du projet

--

Désignation du domaine caritatif concerné, selon l'énumération au point 1. du protocole

--

Situation actuelle et besoins particuliers

--

Définition du projet et objectif

--

Conditions de réalisation et durée envisagée du projet

--

FORMULAIRE POUR LA SOUMISSION D'UN PROJET

(Adresser une version complète avec annexes par la poste et une version e-mail du formulaire)

02
03

LE FINANCEMENT

Montant et poste(s) du budget du projet (*)	Sources de financements déjà obtenues (montants et noms des partenaires)	Financements encore à obtenir et sollicitations en cours (montants et noms des partenaires)	Montant spécifique demandé, allocation et délai d'utilisation prévus	
			Montant	
			Allocation(s) spécifique(s) (*)	
			Délai	

LES RÉFÉRENCES

Les succès déjà rencontrés

Les collaborations réalisées

Les publications récentes

LES RAPPORTS

Descriptif de l'organisation administrative permettant l'établissement de rapports spécifiques
(financier et d'activité) et d'autres comptes-rendus

Commentaires de CARIGEST SA

DOCUMENTS À FOURNIR EN ANNEXE AU FORMULAIRE DE SOUMISSION

Informations sur l'institution requérante

- Plaquette de présentation,
- Organigramme de la structure (ressources, responsable des dons, personne de contact),
- Statuts, règlements et composition des organes directeurs,
- Dernier rapport d'activité,
- Dernier bilan approuvé avec le compte d'exploitation,
- Budget détaillé du projet soumis,
- Liste des sponsors et/ou mécènes actuels et/ou potentiels.

Informations spécifiques à la recherche médicale

- Descriptif scientifique complémentaire (2 pages max.)
- Curriculum vitae académique du postulant,
- Liste des publications,
- Statut actuel,
- Recommandation hiérarchique ou académique,
- Budget détaillé du projet soumis.

En signant ci-dessous, nous attestons avoir lu, compris et accepté les conditions du protocole en lien avec cette démarche, figurant dans le site internet.

Lieu et date :

Personne(s) autorisée(s)

Nom(s) / Prénom(s) :

Signature(s) :