



# APPEL À PROJETS 2024

## DOSSIER DE CANDIDATURE

Nom ..... Prénom .....

Profession .....

Mode d'exercice :

Hospitalier     Libéral     Mixte     PMI  
 Autre : .....

Etablissement .....

Tél. .... Fax .....

E-mail .....

### // VOTRE PROJET

Titre .....

Objectifs .....

Description .....

Résultats attendus .....

### // FINANCEMENT

Montant demandé .....  
Ne peut pas excéder 7 500 euros

Budget global .....

Fait à ..... le .....

*Signature*