**Dossier de candidature**

**spécifique à une demande de subvention hors appel à projets**

*A retourner, en format Word, à l’adresse suivante :* *info@iresp.net*

**Liste des pièces à joindre :**

* Le présent dossier signé ainsi que l’annexe budgétaire
* Un RIB
* S’il s’agit d’une demande de financement pour une manifestation scientifique, le programme prévisionnel
* Le devis détaillé précisant l’utilisation des fonds demandés à l’IReSP, adressé à l’adresse de facturation suivante : Inserm-INMDG, ADS, 75654 PARIS cedex 13

**Liste des pièces complémentaires à joindre uniquement pour les organismes privés tels que les associations, fondations etc. :**

* Une copie signée des statuts à jour
* La liste des membres du conseil d’administration et du bureau
* Une copie de la publication au JO
* Le dernier bilan financier et rapport d’activité approuvés par l’AG

|  |
| --- |
| Nous attirons votre attention, sur le fait que l’IReSP n’apportera son soutien financier qu’à des actions hors activités de recherche (évènements) :1. d’envergure nationale ou internationale (plusieurs pays, dont la France) ;
2. qui concernent des thématiques de recherche en santé publique, en en particulier :
* Fonctionnement du système de santé (Health Services Research)
* Politiques publiques et santé (impact sur la santé des populations, conditions d'élaboration, évolution…)
* Prévention et déterminants de la santé (connaissance des comportements à risques, soutien aux approches transversales prenant en compte les interactions entre les différents déterminants, soutien à la recherche interventionnelle)
1. dont l’objectif n’est pas la récolte de fonds ;
2. et dont le budget total n’excède pas 150 000 €.

La subvention accordée par l’IReSP n’excèdera pas 5000 euros.Il est à noter que l’IReSP ne pourra accorder, à un même demandeur, qu’une subvention par année civile. |

# Renseignements administratifs

|  |
| --- |
| Nature de l’action :[ ]  Evènement scientifique[ ]  Autre*Préciser :*  |
| Titre :  |
| Nom de l’organisme en charge de la réalisation de l’action et bénéficiaire des fonds : |
| Nom et prénom du représentant légal :  |
| **Adresse siège social :** |
| Statut juridique :  |
| Comptable public : [ ]  Oui/ [ ]  Non |
| N° SIREN (9 chiffres) :  |
| Nom et prénom, tel et e-mail du coordonnateur de l’action *(si différent du représentant légal ou personne dûment habilitée)*:  |
| Nom et prénom, tel et e-mail de la personne en charge du suivi administratif au sein de la structure bénéficiaire *(si différent du représentant légal ou personne dûment habilitée)* : |
| Date/lieu de l’action :  |
| Budget total (€) : |
| Montant demandé à l’IReSP (€) : |
| **Utilisation prévue de cette subvention :** |
| **Autres sources de financement[[1]](#footnote-1) (organismes publics, laboratoires…) :** |

# Descriptif de l’aCTION, calendrier d'exécution

|  |
| --- |
| *Merci de renseigner cette partie sur 2 pages maximum*  |

# Budget prévisionnel

|  |
| --- |
| **Merci de renseigner le fichier excel ci-joint.** **Bénéficiez-vous déjà de financement(s) IReSP ?** [ ]  Oui / [ ]  Non*Si oui, merci de préciser le nom du projet subventionné et si l’action objet de la présente demande s’inscrit dans le cadre ou dans la continuité de ce projet.* |

# Signatures et engagements

|  |
| --- |
| **Nom de l’organisme bénéficiaire de la subvention IReSP :** |
| Je, soussigné(e), ………… [ ]  Représentant légal[ ]  Personne dûment habilitée- Sollicite, par le présent dossier, une subvention d’un montant de ………… € en vue de la réalisation de l’action décrite dans le dossier et intitulée …………………………………………………………………………………… .- Certifie exactes les informations contenues dans ledit dossier ; - Certifie que cette action n’a pas pour objet la récolte de fonds ;- Certifie que les participants à cette action ne seront pas rémunérés pour leur intervention ; - M’engage à ce que l’organisme que je représente réalise l’action selon les modalités décrites dans le présent dossier et à ce que, le cas échéant, le coordonnateur assure sa conduite et sa coordination ;- M’engage à ce que le soutien financier de l’IReSP soit mentionné sur les supports liés à l’action et à apposer le logo de l’IReSP tel que fourni par ce dernier ; - Si le montant alloué par l’IReSP est inférieur à celui-ci demandé, m’engage à ce que l’organisme que je représente réalise la manifestation dans les mêmes conditions que celles décrites dans ledit dossier ;- Déclare que l’organisme que je représente est à jour de ses obligations sociales et fiscales (déclarations et paiements correspondant).Signature : Le ……………………  |

|  |
| --- |
| **Signature du coordonnateur de la manifestation** (*si différent du représentant légal ou de la personne dûment habilitée*)Je, soussigné(e), ……………………………………………………………………………………, coordonnateur de la manifestation, - M’engage à assurer la conduite et la coordination de la manifestation décrite dans ledit dossier,- M’engage à respecter les dispositions du Règlement qui me concernent.Signature : Le : …………………… |

1. Préciser si obtenu ou demandé [↑](#footnote-ref-1)