

***Appel à manifestation d’intérêt – Inégalités sociales de santé***

**Dossier de candidature**

**Identification de la structure et de ses missions**

**Nom de la structure** :

**Coordonnées**

Adresse :

Téléphone :

Mail :

Numéro SIRET (obligatoire) :

Site internet (le cas échéant) :

**Responsable /Directeur** :

Téléphone :

Mail :

**Personne à contacter concernant la candidature** :

Téléphone :

Mail :

**Missions de la structure (en quelques lignes)**

**Note d’intention**

Il est demandé au candidat de rédiger une note d’intention contenant les éléments suivants :

* **Quelles sont, selon vous les activités phares de votre structure, qui vous permettent de faire le lien avec cet appel à manifestation d’intérêt et son objectif de réduction des inégalités sociales de santé ?**
* **Comment votre projet va-t-il prendre en compte les principes de promotion de la santé ?**
* **Quels sont les partenaires principaux associés à votre projet ? Leur lettre d’engagement est souhaitable.**
* **Que souhaitez-vous mettre en place dans le cadre de cet AMI (préciser les objectifs, le territoire d’intervention, le public ciblé, le mode d’intervention, une estimation des moyens financiers et humains à mettre en place, une durée prévisionnelle …) ?**
* **Pourquoi souhaitez-vous vous engager dans cet AMI ?**

**Pièces à fournir**

* **Documents de communication existants sur la structure.**
* **Projet(s) déjà réalisé(s) sur cette thématique.**