

Fiche de présentation des demandes de subvention
ARS GUYANE
Merci de compléter toutes les cases du document

Promoteur	Nom de l'association :			
	Adresse :			
	Téléphone :		Mail :	
	Fax :			
	Siret :			
	Responsable légal :			
Réfèrent du projet				
Nom du projet				
Axes stratégiques du PRS (cochez la case correspondante X))	Egalité d'accès à la santé		Santé sexuelle et reproductive	
	Maladies à transmission vectorielles et zoonotiques		Risques liés à la santé mentale	
	Accès à l'eau potable		Addictions	
	Métaux lourds		Prévention en matière de périnatalité	
	Pollution atmosphérique et bruit		Risques vasculaires Prévention de l'obésité et promotion de l'éducation nutritionnelle	
Objectif opérationnel du PRS poursuivi par l'action				
Objectifs généraux poursuivis par l'action				
Objectifs spécifiques poursuivis par l'action Public concerné				
Zone géographique Moyens de mis en œuvre ; Description synthétique du projet existant				
Description synthétique du renforcement de l'action				
Montant total du projet initial				
Montant total demandé pour le renforcement de				

l'action Nature et objet des postes de dépenses les plus significatifs		
Autres sources de financement		Montant

MÉTHODE D'ÉVALUATION (INFORMATIONS OBLIGATOIRES)

Indicateurs d'activités proposés par le promoteur :		Objectifs 2021-2022
Quantitatifs		
-		
-		
-		
-		
-		
Qualitatifs		
-		
-		
-		
-		
Précédents projets financés par l'ARS, années du financement et montant :		

L'objectif du PRS (Projet Régional de Santé) doit être choisi dans les fiches thématiques du cahier des charges 2020-2022.

Ce document ne sera constitué au maximum que d'une seule page recto-verso.