

Démarche : Appel à projet 2026 Actions de prévention collectives multithématiques seniors

Organisme : Conseil départemental 54

Identité du demandeur

Email

Etablissement
SIRET

Dénomination

Forme juridique

Formulaire

La Commission des financeurs de la prévention de la perte d'autonomie de Meurthe-et-Moselle et la CARSAT Nord Est lancent auprès de leurs partenaires un appel à projets visant à les soutenir dans la mise en œuvre d'actions de prévention à destination des personnes âgées de 60 ans et plus et de leurs aidants.

Objectifs :

- préserver l'autonomie des personnes
- informer, sensibiliser, mobiliser les personnes
- améliorer le cadre et la qualité de vie
- renforcer le lien social
- favoriser l'inclusion numérique
- lutter contre les situations de fragilités sociales et économiques
- entretenir le capital santé
- aider à la mobilité

Téléchargez le cahier des charges AAP 2026 : <https://meurthe-et-moselle.fr/sites/default/files/media/downloads/AAP%202026%20CAHIER%20DES%20CHARGES%20ET%20ANNEXES%20MAJ%20AU%2009%2001%202026.pdf>

IDENTIFICATION DU PORTEUR DE PROJET (la structure)

Nom de la structure

Adresse du siège social

Avez-vous une adresse locale ?

Adresse différente de celle du siège social.

Appel à projet 2026 Actions de prévention collectives multithématiques seniors

Cochez la mention applicable

☐ Oui

☐ Non

Adresse locale

IDENTIFICATION DU REPRESENTANT LEGAL DE LA STRUCTURE

Civilité

Cochez la mention applicable, une seule valeur possible

☐ Madame

☐ Monsieur

Nom

Prénom

Fonction

Courriel

N° de téléphone

IDENTIFICATION DU RESPONSABLE DU PROJET

Le responsable du projet est-il différent du responsable légal de la structure ?

Cochez la mention applicable

☐ Oui

☐ Non

Civilité

Cochez la mention applicable, une seule valeur possible

☐ Madame

☐ Monsieur

Nom

Prénom

Appel à projet 2026 Actions de prévention collectives multithématiques seniors

Fonction

Courriel

N° de téléphone

PRESENTATION DU PROJET : vision globale

Intitulé du projet

Thématique(s) du projet

Cochez la mention applicable, une seule valeur possible

- ☐ Nutrition
- ☐ Mémoire/stimulation cognitive
- ☐ Sommeil
- ☐ Activités physiques et atelier équilibre/prévention des chutes
- ☐ Bien-être et estime de soi
- ☐ Prévention de la dépression/du risque suicidaire
- ☐ Lien Social
- ☐ Habitat et cadre de vie
- ☐ Mobilité (dont sécurité routière)
- ☐ Accès aux droits
- ☐ Usage du numérique
- ☐ Préparation à la retraite

Territoire(s) concerné(s) par le projet

plusieurs choix possible

Cochez la mention applicable, plusieurs valeurs possibles

- ☐ Briey
- ☐ Longwy
- ☐ Lunéillois
- ☐ Grand Nancy
- ☐ Terres de Lorraine
- ☐ Val de Lorraine

Précisez la(les) commune(s) de déploiement

Commune de déploiement

Appel à projet 2026 Actions de prévention collectives multithématiques seniors

Commune de déploiement

Commune de déploiement

Public(s) bénéficiaire(s) visé(s) par le projet

Objectifs généraux du projet

Date de démarrage prévue (auprès des bénéficiaires)

COUT ET FINANCEMENT DU PROJET

Nature du soutien sollicité

Cochez la mention applicable, une seule valeur possible

☐ Aide au démarrage / nouveau projet

☐ Aide au déploiement / projet existant

Montant de la subvention sollicitée auprès de la CFPPA

Nombre entier

Coût total du projet

Nombre entier

Coût éventuel restant à la charge des bénéficiaires

Mettre 0 si pas de participation du bénéficiaire

Souhaitez-vous solliciter (ou avez-vous sollicité) le soutien financier d'autres partenaires ?

Cochez la mention applicable

☐ Oui

☐ Non

Lesquels ?

Cochez la mention applicable, plusieurs valeurs possibles

☐ CARSAT Nord-Est

☐ Autre

Précisez

Appel à projet 2026 Actions de prévention collectives multithématiques seniors

Pour quels types de dépenses ?

Pour quel montant ?

VISION DETAILLEE DU PROJET

Le projet est issu

1 seul choix possible

Cochez la mention applicable, une seule valeur possible

☐ D'un besoin exprimé

☐ D'un besoin ressenti

Par qui ?

Quelle méthode vous a permis d'identifier ce besoin ?

Genèse du projet (contexte, origine(s), problématique(s), etc.)

Présentation détaillée du projet et de ses objectifs

Actions et calendrier prévisionnel des différentes étapes du projet

Des partenaires opérationnels locaux sont-ils impliqués dans la mise en œuvre de votre projet ?

Cochez la mention applicable

☐ Oui

☐ Non

Lesquels ? Quels sont leurs rôles et compétences ?

Appel à projet 2026 Actions de prévention collectives multithématiques seniors

Des bénévoles sont-ils impliqués dans la mise en œuvre de votre projet ?

Cochez la mention applicable

☐ Oui

☐ Non

Précisez leurs profils, leurs rôles et compétences

OBJECTIFS CHIFFRES DU PROJET

Nombre d'ateliers prévus

Nombre de séances par atelier

Durée d'une séance (en heure)

Si 1h30, indiquez 1,5

Nombre total de séances sur l'ensemble du projet

Nombre de bénéficiaires prévisionnel par atelier

Nombre total de bénéficiaires prévisionnel sur l'ensemble du projet

EVALUATION DU PROJET

Méthodologie et moyens retenus pour évaluer le projet

Indicateurs d'évaluation du projet (réalisation, résultats, impacts)

Résultats attendus

VOTRE CANDIDATURE

Avez-vous déjà été subventionné par le Conseil départemental 54 ?

Cochez la mention applicable

☐ Oui

☐ Non

Comment avez-vous eu connaissance de la CFPPA 54 (Commission des Financeurs de la prévention de la perte d'autonomie) et de son appel à projets ?

Cochez la mention applicable, une seule valeur possible

☐ Agents de la direction de l'Autonomie du Conseil départemental

☐ Site Internet du Conseil départemental

☐ Presse

Avez-vous déjà été subventionné dans le cadre de la CFPPA 54 ?

Cochez la mention applicable

☐ Oui

☐ Non

Dans le cadre de quel (s) appel (s) à projets ?

Préciser la nature de la thématique et l'année

Cochez la mention applicable, une seule valeur possible

☐ AAP antérieur à 2023

☐ AAP prévention 2023

☐ AAP prévention 2024

☐ AAP aidants 2024

☐ AAP prévention 2025

Pour les candidatures déposées à partir de 2024, merci de préciser la référence du dossier

en 8 chiffres indiqué sur notification/convention

Merci de préciser le dernier bilan remis concernant la candidature ad hoc

en 8 chiffres (cf. espace personnel)

Les bilans sont des éléments essentiels et nécessaires à l'instruction des candidatures par les membres de la CFPPA (si vous ne les avez pas remis, rendez vous sur <https://meurthe-et-moselle.fr/actions/personnes-agees-laction-du-departement/prevention-senior-avec-la-conference-des-0>)

Préciser la nature de la thématique et l'année

Cochez la mention applicable, une seule valeur possible

☐ AAP antérieur à 2023

☐ AAP prévention 2023

☐ AAP prévention 2024

☐ AAP aidants 2024

☐

Appel à projet 2026 Actions de prévention collectives multithématiques seniors

Pour les candidatures déposées à partir de 2024, merci de préciser la référence du dossier

en 8 chiffres indiqué sur notification/convention

Merci de préciser le dernier bilan remis concernant la candidature ad hoc

en 8 chiffres (cf. espace personnel)

Les bilans sont des éléments essentiels et nécessaires à l'instruction des candidatures par les membres de la CFPPA (si vous ne les avez pas remis, rendez vous sur <https://meurthe-et-moselle.fr/actions/personnes-agees-laction-du-departement/prevention-senior-avec-la-conference-des-0>)

Préciser la nature de la thématique et l'année

Cochez la mention applicable, une seule valeur possible

☐ AAP antérieur à 2023

☐ AAP prévention 2023

☐ AAP prévention 2024

☐ AAP aidants 2024

☐ AAP prévention 2025

Pour les candidatures déposées à partir de 2024, merci de préciser la référence du dossier

en 8 chiffres indiqué sur notification/convention

Merci de préciser le dernier bilan remis concernant la candidature ad hoc

en 8 chiffres (cf. espace personnel)

Les bilans sont des éléments essentiels et nécessaires à l'instruction des candidatures par les membres de la CFPPA (si vous ne les avez pas remis, rendez vous sur <https://meurthe-et-moselle.fr/actions/personnes-agees-laction-du-departement/prevention-senior-avec-la-conference-des-0>)

Avez-vous échangé en amont de votre candidature avec un(e) responsable d'un service territorial autonomie du Conseil départemental ?

Cochez la mention applicable

☐ Oui

☐ Non

Précisez son nom

Selon vous, quels sont les points forts de votre projet ?

Pièce justificative à joindre en complément du dossier

☐ Budget prévisionnel

Appel à projet 2026 Actions de prévention collectives multithématiques seniors

Merci d'utiliser le modèle à télécharger

Devis

Pièce justificative à joindre en complément du dossier

☐ Devis

Pièce justificative à joindre en complément du dossier

☐ Devis

Pièce justificative à joindre en complément du dossier

☐ Devis

Diplôme(s) de(s) intervenant(s) spécialisé(s)

Pièce justificative à joindre en complément du dossier

☐ Diplôme(s) de(s) intervenant(s) spécialisé(s)

Pièce justificative à joindre en complément du dossier

☐ Diplôme(s) de(s) intervenant(s) spécialisé(s)

Pièce justificative à joindre en complément du dossier

☐ Diplôme(s) de(s) intervenant(s) spécialisé(s)

Pièce justificative à joindre en complément du dossier

☐ RIB ou IBAN

Pièce justificative à joindre en complément du dossier

☐ Avis de situation au répertoire SIRENE/attestation SIRET

Autre(s) document(s)

Pièce justificative à joindre en complément du dossier

☐ Autre(s) document(s)

Pièce justificative à joindre en complément du dossier

☐ Autre(s) document(s)

Pièce justificative à joindre en complément du dossier

☐ Autre(s) document(s)

Je déclare avoir pris connaissance et approuver les clauses du cahier des charges de l'appel à projets de la Commission des financeurs 54

Cochez la mention applicable

☐ Oui

☐ Non

Je déclare exactes et sincères les informations renseignées dans le dossier de candidature.

Cochez la mention applicable

☐ Oui

☐ Non