

Démarche : DREETS -HDF - LUTTE CONTRE LA PRECARITE MENSTRUELLE 2026

Organisme : DIRECTION REGIONALE DE L'ECONOMIE, DE L'EMPLOI, DU TRAVAIL ET DES SOLIDARITES HAUTS-DE-FRANCE (DREETS)

Identité du demandeur

Email	<input type="text"/>
Etablissement SIRET	<input type="text"/>
Dénomination	<input type="text"/>
Forme juridique	<input type="text"/>

Formulaire

APPEL A MANIFESTATION D'INTERET PRECARITE MENSTRUELLE :

La précarité menstruelle constitue un enjeu important de santé publique et de solidarité. Elle concerne près de 4 millions de femmes dont l'accès aux protections hygiéniques est difficile ou impossible pour des raisons avant tout financières. Afin de lutter contre cette précarité menstruelle, un appel à manifestation d'intérêt a été lancé.

Date limite de dépôt des dossiers : XXXX

APPEL A CANDIDATURE 2026

APPEL A CANDIDATURE PRECARITE MENSTRUELLE

La précarité menstruelle constitue un enjeu important de santé publique et de solidarité. Elle concerne près de 4 millions de femmes dont l'accès aux protections hygiéniques est difficile ou impossible pour des raisons avant tout financières. Afin de lutter contre cette précarité menstruelle, un appel à manifestation d'intérêt a été lancé.

APPEL A MANIFESTATION D'INTERET DREETS DRDFE

- L'enveloppe totale prévisionnelle attribuée à cet appel à manifestation d'intérêt régional est de XXXX €.
- Cette dotation est annuelle et non reconductible.
- Le soutien de l'ARS Hauts-de-France et de la DREETS Hauts-de-France pourra s'élever à 70 000 € maximum pour un projet en 2026.
- Les actions déjà soutenues au niveau national ne sont pas éligibles au présent appel à candidature.

IDENTIFICATION DU PORTEUR

DREETS -HDF - LUTTE CONTRE LA PRECARITE MENSTRUELLE 2026

Nom de la structure

Sigle de la structure

Adresse du siège social

Adresse de la structure

(Si différente de l'adresse du siège)

Adresse du lieu de l'action

(Si différente de l'adresse du siège)

Code postal

Commune

Département

Site web :

Téléphone

Courriel

REPRESENTANT-E LEGAL-E (PERSONNE DESIGNEE PAR LES STATUTS)

Civilité

☐ Mme

☐ M.

Nom

Prénom

Fonction

Courriel

Téléphone

ACTION(S) PROPOSEE(S)

Thématique(s) proposée(s)

Public(s) cible(s)

Territoire d'action

Exemple(s) d'action(s) pouvant être menée(s)

Quels sont vos besoins actuels pour renforcer les actions menées ou améliorer leur qualité ?

PIECE JUSTIFICATIVE

Copie des statuts de l'association (ou lettres d'intentions signées du Président),

Pièce justificative à joindre en complément du dossier

☐ Lettre d'engagement pour l'AMI

Pièce justificative à joindre en complément du dossier

☐ Pièce non obligatoire