

121-CPAM Rodez

☐ 131-CPAM Marseille

demarche.numerique.gouv.fr

| Démarche | : Mois sans tabac 2025 : saisie d'un projet pour les promoteurs de l'Assurance maladie |
|--|--|
| Organisme | : Santé publique France, Mois sans Tabac |
| Identité d | du demandeur |
| Email | |
| Civilité | |
| Nom | |
| Prénom | |
| Formulair | e · |
| remplir le formulaire Bonjour Nous vous reme | projet dans le cadre de l'appel à projet Mois sans tabac 2025 de l'Assurance maladie, merci de ercions d'avoir participé au Mois sans Tabac 2025 et de saisir votre projet aire. Vous contribuez ainsi à l'évaluation de cette campagne. |
| | pplicable, une seule valeur possible en Bresse |
| 021- CPAM Aisne | |
| 031-CPAM Moulin | ns |
| 041-CPAM Digne | |
| 051- CPAM GAP | |
| 061-CPAM Nice | |
| 072-CPAM Ardèc | he |
| 081-CPAM Charle | ville |
| 091-CPAM Foix | |
| 101-CPAM Troyes | |
| 111-CPAM Carcas | sonne |

| Mois sans tabac 2025 : saisie d'un projet pour les promoteurs de l'Assurance maladie |
|--|
| 141-CPAM Caen |
| 151-CPAM Aurillac |
| 161-CPAM Angoulême |
| 171-CPAM La Rochelle |
| ☐ 181-CPAM Bourges |
| 191-CPAM Tulle |
| 201-CPAM Ajaccio |
| 202-CPAM Bastia |
| 211-CPAM Dijon |
| 221-CPAM St-Brieuc |
| 231-CPAM Guéret |
| 241-CPAM Perigueux |
| 251-CPAM Doubs |
| 261-CPAM Valence |
| 271-CPAM Evreux |
| 281-CPAM Chartres |
| 291-CPAM Finistère |
| 301-CPAM Nimes |
| 311-CPAM Toulouse |
| 321-CPAM Auch |
| 331-CPAM Bordeaux |
| 342-CPAM Herault |
| 351-CPAM Rennes |
| 361-CPAM Chateauroux |
| 371-CPAM Tours |
| ☐ 381-CPAM Isère |
| 391-CPAM Lons |
| 401-CPAM Mont-de-Marsan |
| 411-CPAM Blois |
| 422-CPAM Loire |
| 431-CPAM Le Puy |
| 441-CPAM Loire-Atlantique |
| 451-CPAM Orléans |
| П |

| Mois sans tabac 2025 : saisie d'un projet pour les promoteurs de l'Assurance maladie |
|--|
| 471-CPAM Agen |
| 481-CPAM Mende |
| 491- CPAM Maine et Loire |
| 501-CPAM St-Lô |
| 511-CPAM Reims |
| 521-CPAM Chaumont |
| 531-CPAM Laval |
| 542-CPAM Meurthe et Moselle |
| 551-CPAM Bar-Le-Duc |
| 561-CPAM Vannes |
| 571-CPAM Moselle |
| 581-CPAM Nevers |
| 594-CPAM Flandres |
| 595-CPAM Lille-Douai |
| 597-CPAM Roubaix-Tourcoing |
| 599-CPAM Hainaut |
| 601-CPAM Oise |
| 611-CPAM Alençon |
| 623-CPAM Cote d'Opale |
| 624-CPAM Artois |
| 631-CPAM Clermont-Ferrand |
| 641-CPAM Bayonne |
| 642-CPAM Pau |
| 651-CPAM Tarbes |
| 661-CPAM Perpignan |
| 673-CPAM Bas-Rhin |
| 682-CPAM Haut-Rhin |
| ☐ 691-CPAM Rhône |
| 701-CPAM Vesoul |
| 711-CPAM Macon |
| 721-CPAM Le Mans |
| 731-CPAM Chambéry |
| 741-CPAM Annecy |
| |

| Mois sans tabac 2025 : saisie d'un projet pour les promoteurs de l'Assurance maladie |
|---|
| 763-CPAM Le Havre |
| 764-CPAM Rouen-Elbeuf-Dieppe |
| 771-CPAM Melun |
| 781-CPAM Versailles |
| 791-CPAM Niort |
| 801-CPAM Amiens |
| 811-CPAM Albi |
| 821-CPAM Montauban |
| 831-CPAM Toulon |
| 841-CPAM Avignon |
| 851-CPAM La Roche |
| 861-CPAM Poitiers |
| 871-CPAM Limoges |
| 881-CPAM Epinal |
| 891-CPAM Auxerre |
| 901-CPAM Belfort |
| 911-CPAM Evry |
| 921-CPAM Nanterre |
| 931-CPAM Bobigny |
| 941-CPAM Créteil |
| 951-CPAM Cergy-Pontoise |
| 971-CGSS Guadeloupe |
| 972-CGSS Martinique |
| 974-CGSS Reunion |
| Votre projet est-il financé par l'Assurance maladie dans le cadre de son appel à projet 2025 ? Cochez la mention applicable Oui |
| Non |
| Vous avez répondu Non, vous n'êtes pas dans le bon formulaire. Rendez-vous dans le formulaire suivant (copier-coller le lien) : https://www.demarches-simplifiees.fr/commencer/mois-sans-tabac-2025-saisie-d-un-projet |

Merci de remplir les champs suivants.

Titre du projet

Intitulé du projet tel qu'il a été déposé lors de l'appel à projet de l'Assurance maladie Ex. Maman sans tabac dans les Alpes-de-Haute-Provence Pas de ponctuation, chiffre, guillemet ou caractère spécial en début, pas de point à la fin.

| 10is sans tabac 202 | 5 : saisie d'un projet pour les promoteurs de l'Assurance malac |
|--|---|
| | |
| Projet reconduit Case à cocher si votre proj | et a déjà été mené l'année précédente |
| Cochez la mention applica | ble |
| Non | |
| Nombre d'actions dans le p Un projet peut se décliner | projet en une ou plusieurs actions. |
| | |
| Merci de lister les actions d Exemple : | |
| Stand d'information sur le | s Alpes de Haute-Provence = Projet marché de Digne-les-Bains = Action pital de Manosque = Action |
| | |
| | |
| Localisation du p | rojet |
| Niveau géographique Cochez la mention applica Communal | able, une seule valeur possible |
| Départemental | |
| Régional | |
| Commune du projet Saisir les premières lettres d | de la commune ou le code postal en entier et sélectionner dans la liste. |
| Structure | |
| coordonnées de votre stru | pour la première fois cette année : il est nécessaire de renseigner le plus possible les octure. ossier : pour les suivants, il est suffisant mais nécessaire de saisir l'intitulé et la comm |
| | |
| Sigle de votre structure | |
| | |
| SIRET | |
| Dénomination [| |

| Mois sans tabac 2025 : saisie d'un projet pour les promoteurs de l'Assurance | maladie |
|--|---------|
| Forme juridique | |
| Commune de votre structure Saisir les premières lettres de la commune ou le code postal en entier et sélectionner dans la liste. | \neg |
| Tura da atmistraria | |
| Type de structure Choisir dans la liste suivante : | |
| Cochez la mention applicable, une seule valeur possible Etablissement de santé | |
| Association du secteur de la santé | |
| Etablissement d'action sociale | |
| Maternelle et primaire | |
| Collège | |
| Lycée | |
| Etablissement scolaire lycée professionnel | |
| Organisme de formation professionnelle (inférieur au bac, CAP, BEP, etc.) | |
| Enseignement supérieur (post-bac, licence, master, DUT, BTS, etc.) | |
| ☐ Entreprise | |
| Association ou centre sportif, culturel ou de loisirs | |
| Etablissement pénitentiaire | |
| Service déconcentré de l'Etat | |
| Assurance Maladie | |
| ☐ Mutuelles | |
| Administration centrale | |
| Collectivité territoriale | |
| ☐ Autre | |
| Financement | |
| Ce projet a bénéficié d'un financement Cochez la mention applicable Oui | |
| □ Non | |
| Financeurs Sélectionner un financeur ARS | |
| Assurance maladie | |
| Regime général | |

| Mois sans tabac 2025 : saisie d'un projet pour les promoteurs de l'Assurance maladie |
|--|
| Regime agricole |
| Autres régimes spécifiques |
| CAF |
| -Collectivités territoriales |
| Communes et intercommunalités |
| Conseils départementaux |
| Conseil régional |
| ☐ Etat |
| MLDECA |
| Fonds propres |
| Politique de la ville |
| Santé publique France |
| ☐ Autre |
| Sélectionner un financeur |
| ARS |
| Assurance maladie |
| Régime général |
| Regime agricole |
| Autres régimes spécifiques |
| CAF |
| -Collectivités territoriales |
| Communes et intercommunalités |
| Conseils départementaux |
| Conseil régional |
| ☐ Etat |
| MILDECA CONTRACTOR OF THE PROPERTY OF THE PROP |
| Fonds propres |
| Politique de la ville |
| Santé publique France |
| Autre |
| Cálaskianasu va finansavu |
| Sélectionner un financeur ARS |
| Assurance maladie |

| Mois sans tabac 2025 : saisie d'un projet pour les promoteurs de l'Assurance maladie |
|--|
| Regime agricole |
| Autres régimes spécifiques |
| CAF |
| -Collectivités territoriales |
| Communes et intercommunalités |
| Conseils départementaux |
| Conseil régional |
| ☐ Etat |
| MILDECA |
| Fonds propres |
| Politique de la ville |
| Santé publique France |
| ☐ Autre |
| Caisse de rattachement (CPAM, CGSS) Il est nécessaire de renseigner à nouveau cette information. |
| Cochez la mention applicable, une seule valeur possible O11-CPAM Bourg en Bresse |
| 021- CPAM Aisne |
| 031-CPAM Moulins |
| 041-CPAM Digne |
| □ 051- CPAM GAP |
| ☐ 061-CPAM Nice |
| 072-CPAM Ardèche |
| 081-CPAM Charleville |
| ☐ 091-CPAM Foix |
| 101-CPAM Troyes |
| 111-CPAM Carcassonne |
| 121-CPAM Rodez |
| 131-CPAM Marseille |
| 141-CPAM Caen |
| 151-CPAM Aurillac |
| 161-CPAM Angoulême |
| 171-CPAM La Rochelle |
| ☐ 181-CPAM Bourges |

| Mois sans tabac 2025 : saisie d'un projet pour les promoteurs de l'Assurance maladie |
|--|
| 191-CPAM Tulle |
| 201-CPAM Ajaccio |
| 202-CPAM Bastia |
| 211-CPAM Dijon |
| 221-CPAM St-Brieuc |
| 231-CPAM Guéret |
| 241-CPAM Perigueux |
| 251-CPAM Doubs |
| 261-CPAM Valence |
| 271-CPAM Evreux |
| 281-CPAM Chartres |
| 291-CPAM Finistère |
| 301-CPAM Nimes |
| 311-CPAM Toulouse |
| 321-CPAM Auch |
| 331-CPAM Bordeaux |
| 342-CPAM Herault |
| 351-CPAM Rennes |
| 361-CPAM Chateauroux |
| 371-CPAM Tours |
| ☐ 381-CPAM Isère |
| 391-CPAM Lons |
| 401-CPAM Mont-de-Marsan |
| 411-CPAM Blois |
| 422-CPAM Loire |
| 431-CPAM Le Puy |
| 441-CPAM Loire-Atlantique |
| 451-CPAM Orléans |
| 461-CPAM Cahors |
| 471-CPAM Agen |
| 481-CPAM Mende |
| 491- CPAM Maine et Loire |
| 501-CPAM St-Lô |
| |

| Mois sans tabac 2025 : saisie d'un projet pour les promoteurs de l'Assurance maladie |
|--|
| 521-CPAM Chaumont |
| 531-CPAM Laval |
| 542-CPAM Meurthe et Moselle |
| 551-CPAM Bar-Le-Duc |
| 561-CPAM Vannes |
| 571-CPAM Moselle |
| 581-CPAM Nevers |
| 594-CPAM Flandres |
| 595-CPAM Lille-Douai |
| 597-CPAM Roubaix-Tourcoing |
| 599-CPAM Hainaut |
| 601-CPAM Oise |
| 611-CPAM Alençon |
| 623-CPAM Cote d'Opale |
| 624-CPAM Artois |
| 631-CPAM Clermont-Ferrand |
| 641-CPAM Bayonne |
| 642-CPAM Pau |
| 651-CPAM Tarbes |
| 661-CPAM Perpignan |
| 673-CPAM Bas-Rhin |
| 682-CPAM Haut-Rhin |
| ☐ 691-CPAM Rhône |
| 701-CPAM Vesoul |
| 711-CPAM Macon |
| 721-CPAM Le Mans |
| 731-CPAM Chambéry |
| 741-CPAM Annecy |
| 751-CPAM Paris |
| 763-CPAM Le Havre |
| 764-CPAM Rouen-Elbeuf-Dieppe |
| 771-CPAM Melun |
| 781-CPAM Versailles |
| |

| Mois sans tabac 2025 : saisie d'un projet pour les promoteurs de l'Assurance maladie |
|--|
| 801-CPAM Amiens |
| 811-CPAM Albi |
| 821-CPAM Montauban |
| 831-CPAM Toulon |
| 841-CPAM Avignon |
| 851-CPAM La Roche |
| 861-CPAM Poitiers |
| 871-CPAM Limoges |
| 881-CPAM Epinal |
| 891-CPAM Auxerre |
| 901-CPAM Belfort |
| 911-CPAM Evry |
| 921-CPAM Nanterre |
| 931-CPAM Bobigny |
| 941-CPAM Créteil |
| 951-CPAM Cergy-Pontoise |
| 971-CGSS Guadeloupe |
| 972-CGSS Martinique |
| 973-CGSS Guyane |
| 974-CGSS Réunion |
| Toutes les actions prévues dans le cadre du projet ont-elles été réalisées ? Cochez la mention applicable Oui Non |
| Si ce n'est pas le cas, précisez l'intitulé des actions qui ont été totalement annulées |
| Si ce n'est pas le cas, pourquoi Choisir dans la liste suivante : |
| Cochez la mention applicable, plusieurs valeurs possibles Annulation due à un problème organisationnel de dernière minute |
| Annulation due à un manque de moyens humains |
| Annulation due à une absence de participants/bénéficiaires |
| Autre motif |
| Autre motif, précisez : |

| Mois sans tabac 2025 : saisie d'un projet pour les promoteurs de l'Assurance maladie |
|--|
| Montant du financement attribué pour le projet par la CPAM/CGSS |
| |
| Montant du budget réellement consommé pour le projet |
| |
| Si ce budget n'a pas été intégralement consommé, précisez pourquoi Choisir dans la liste suivante : |
| Cochez la mention applicable, plusieurs valeurs possibles Annulation d'actions |
| Surestimation de certains postes de dépenses |
| Autre |
| Autre, précisez : Indiquez la ou les raison(s) |
| |
| Contact |
| Téléphone Avant la mise en ligne de votre action dans OSCARS, l'ambassadeur de votre région peut avoir besoin de précision. Vo pouvez, si vous le souhaitez, communiquer un numéro de téléphone. |
| |
| Adresse électronique Avant la mise en ligne de votre action dans OSCARS, l'ambassadeur de votre région peut avoir besoin de précision. Vo pouvez, si vous le souhaitez, communiquer une adresse téléphonique de contact direct. |
| |
| Commentaire Ce champ vous permet de mentionner des indications à l'ambassadeur de votre région pour la validation de votre sais dans OSCARS. |
| |