

Formulaire de présentation du projet

Merci de répondre à TOUTES les questions, de façon succincte,
en utilisant exclusivement ce formulaire.

A. IDENTIFICATION DU PROJET

NOM DU PROJET :

ORGANISATION / ASSOCIATION / INSTITUTION :

Nom de l'association qui porte le projet :

Statut juridique :

Date de création :

Adresse complète :

Rue :

N° :

Code postal :

Commune :

Téléphone :

Fax :

E-mail :

Personne de contact : Nom :

Prénom :

Fonction :

B. DESCRIPTION DU PROJET

1. OBJECTIFS

1.1 En quoi consiste le projet ?

1.2 Quel est l'objectif précis du projet ?

1.3 Quel(s) besoin(s) spécifique(s) rencontre-t-il en matière d'intégration des personnes souffrant de problèmes de santé mentale ?

1.4 Votre projet poursuit-il un objectif à court ou à long terme (court terme \leq 12 mois ; long terme $>$ 12 mois) ? Précisez.

2. GROUPE-CIBLE

- 2.1 À qui le projet est-il destiné ? (profil, âge, pathologie, estimation du nombre de personnes bénéficiaires, etc.)
- 2.2 À quelle échelle le projet est-il développé ? (locale, communale, régionale, provinciale, nationale, internationale, etc.) ? Précisez.
- 2.3 Où le projet se déroule-t-il concrètement ? Dans quels locaux ?

3 REINTEGRATION ET IMPACT

- 3.1 En quoi votre projet vise-t-il la réintégration ?
- 3.2 Comment contribue-t-il à la dé-stigmatisation ?
- 3.3 Quel est l'impact attendu du projet sur les personnes concernées ?
- 3.4 Existe-t-il d'autres organisations/associations ou personnes effectuant un travail similaire ? Si oui, travaillez-vous en partenariat avec elles ? Quel(s) est(sont) l'(les)atout(s) complémentaire(s) de votre projet ?
- 3.5 Quelle importance ce projet a-t-il pour votre institution ou organisation ?

4 CALENDRIER

- 4.1 Combien d'étapes le développement de votre projet exige-t-il (de la mise en route à son achèvement) ?
- 4.2 Quelles sont ces étapes ? Décrivez brièvement.
- 4.3 A quel stade en est votre projet actuellement ? Précisez.
- 4.4 Veuillez détailler votre calendrier de travail ci-dessous.

5 OBSTACLES ET RISQUES

- 5.1 Quel(s) problème(s) craignez-vous devoir affronter pour mener à bien le projet ?

5.2 Comment pouvez-vous y faire face ?

6 EVALUATION ET SUIVI

6.1 Comment évaluez-vous votre projet ?

Selon quels critères précis estimez-vous que l'objectif de votre projet est atteint ?

6.2 Prévoyez-vous des activités de suivi du projet ?

Quelles seront-elles, quand auront-elles lieu ?

6.3 Si le projet est un succès, en quoi pourrait-il avoir valeur d'exemple dans le monde associatif ou institutionnel ?

6 DONNÉES FINANCIÈRES

7.1 Quel est le **budget total** du projet ? Quelle période couvre ce budget ?

7.2 Veuillez détailler ci-dessous les différents postes couverts par ce budget.

7.3 Pour quelles dépenses spécifiques, le prix du Reintegration Award serait-il utilisé ?

7.4 Votre projet bénéficie-t-il déjà d'une reconnaissance officielle ?

Ce formulaire à renvoyer pour le 6 septembre 2021 minuit à
l'adresse suivante : cresam@cresam.be

Joindre au formulaire :

- ✓ **Un résumé de maximum 1 page A4**
En version word et en version pdf
Police Calibri 11 – interligne simple – 30 lignes maximum
- ✓ **Une illustration (logo, photo, dessin, etc.) du projet**

Merci !

