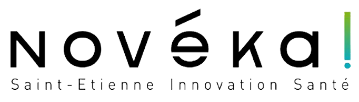
APPEL À MANIFESTATIONS D’INTÉRÊT, Édition 2025



SAINT-ÉTIENNE MÉTROPOLE

Retour et maintien dans l’emploi durant ou après une maladie chronique évolutive

**CANCER ET MALADIES MENTALES**

**Lettre d’intention à renvoyer avant le 30/09/25 minuit**

***à AMI-SEM-2025@canceropole-clara.com***

**Format : document pdf ou word unique nommé : Nom Prénom (porteur de projet)**



**PRÉSENTATION PROJET**

|  |  |
| --- | --- |
| Titre de votre projet |  |
| Acronyme du projet |  |
| Mots clés (5 max) |  |
| Budget estimé |  |
| Résumé en 5 lignes pouvant être diffusé en cas de sélection |  |

|  |  |
| --- | --- |
| Nom et prénom |  |
| Mail |  |
| Téléphone |  |
| Structure de rattachement |  |
| Fonction |  |
| Organisme récipiendaire de la subvention si différente |  |



**FICHE IDENTITÉ PARTENAIRE**

A renseigner autant de fois que nécessaire, vous pouvez dupliquer ce tableau pour renseigner d’éventuels autres partenaires.



**PRÉSENTATION PORTEUR DE PROJET**

|  |  |
| --- | --- |
| PARTENAIRE #1 | |
| Nom et prénom |  |
| Mail |  |
| Téléphone |  |
| Structure de rattachement |  |
| Fonction |  |
| PARTENAIRE #2 | |
| Nom et prénom |  |
| Mail |  |
| Téléphone |  |
| Structure de rattachement |  |
| Fonction |  |

|  |  |
| --- | --- |
| PARTENAIRE #3 | |
| Nom et prénom |  |
| Mail |  |
| Téléphone |  |
| Structure de rattachement |  |
| Fonction |  |



**PRÉSENTATION PROJET (3 pages max)**

1. Problématique
2. Objectifs et population cible
3. Méthode
4. Complémentarité des partenaires
5. Étapes et objectifs opérationnels
6. Perspectives
7. Bibliographie



**BUDGET PRÉVISIONNEL**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Coût total projet :** | **0,00 €** | | |
| **Financements déjà obtenus : renseigner NC si non concerné** | | | |
| Structure | XX | Montant | 0,00 € |
| Structure | XX | Montant | 0,00 € |
| Structure | XX | Montant | 0,00 € |
| Total : 0,00 € | | | |
| **Financements demandés (en attente) : renseigner NC si non concerné** | | | |
| Structure | XX | Montant | 0,00 € |
| Structure | XX | Montant | 0,00 € |
| Structure | XX | Montant | 0,00 € |
| **AMI RETOUR ET MAINTIEN DANS L’EMPLOI (Cancers & Santé Mentale) 2025 :** | | | |
| Montant demandé | 0,00 € |  |  |
| **Détail postes de dépenses :** | | | |
| -  -  -  -  -  - | | | |

Si vous avez une question, n’hésitez pas à écrire à :

***AMI-SEM-2025@canceropole-clara.com***