



APPEL A PROJETS 2025

COMITE DU NORD – LIGUE CONTRE LE CANCER

PRISE EN CHARGE DE LA DOULEUR

La demande devra être rédigée sur ce formulaire après que le demandeur ait pris connaissance des conditions générales et particulières d'attribution ci-annexées.

OBJECTIF DE L'APPEL A PROJETS 2025 :

La prise en charge de la douleur dans le parcours patient :

- L'amélioration de la qualité de vie à travers la réduction de la douleur des patients à **toutes les étapes de la maladie et après le cancer** ;
- La réduction des inégalités de prise en charge de la douleur liée à la maladie cancéreuse et à ses traitements à **toutes les étapes de la maladie et après le cancer**.

INFORMATIONS :

Etablissement :

Service ou unité concerné.e :

Titre et nom du projet :

.....

Montant de l'aide financière sollicitée : €

l'aide financière ne peut excéder 50 % du montant total du projet

RAPPEL :

Le soutien financier de la Ligue portera sur l'action et **non sur le fonctionnement administratif de la structure (en particulier les salaires).**

Les services concernés sont : les services ambulatoires, les services de soins palliatifs, les acteurs qui interviennent à domicile.

Le soutien financier peut prendre en charge : du matériel, un accompagnement, un aménagement, un outil informatique/logiciel.

IDENTIFICATION DE LA STRUCTURE

Situation administrative

Nom l'établissement :

Service/unité concerné.e :

Adresse du siège social :

Code postal, commune :

Représentant Légal

Nom/Prénom :

Fonction :

Mail :

Téléphone :

Personne chargée du dossier

Nom/Prénom:

Fonction :

Mail :

Téléphone :

Public cible du service ou de l'unité :

.....

.....

.....

.....

PROJET

Titre et nom du projet :

Y a-t-il déjà des choses qui ont été mises en place au sein du service/unité pour la prise en charge de la douleur ?

☐ Oui

☐ Non

Quel type de prise en charge de la douleur avez-vous développé ou voulez-vous développer dans votre unité/service ?

.....
.....
.....
.....

Quelle est la méthode de prise en charge de la douleur utilisée/qui sera utilisée ?

.....
.....
.....
.....

Y a-t-il des associations qui interviennent ou sont intervenues sur la prise en charge de la douleur au sein de l'unité/du service ?

☐ Oui

☐ Non

Si oui, quelle(s) association(s) et sous quelle forme ?

.....
.....
.....
.....

Résumé du projet (en 3-4 lignes maximum) :

.....
.....
.....
.....

Comment avez-vous identifié les besoins dans un contexte local (retours de patients, évaluations, ...) ?

.....

.....

.....

.....

Public cible/bénéficiaires du projet :

.....

.....

Objectif Général du projet : Développer l'argumentaire du projet :

.....

.....

.....

.....

Objectifs opérationnels : concrets et clairs (pour qui ? quand ? où ?) :

-
.....
.....
-
.....
.....
-
.....
.....

Période de réalisation de votre projet :

.....

.....

Calendrier Prévisionnel de l'action : Comment va se dérouler votre action (**par trimestre**) y compris la période de préparation de l'action ?

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

Evaluation du projet : Décrire la façon d'organiser l'évaluation qualitative et quantitative du projet :

Indicateurs d'évaluation qualitative

.....

.....

.....

.....

Indicateurs d'évaluation quantitative

.....

.....

.....

.....

Quels sont les résultats attendus du projet ?

.....

.....

.....

.....

Quels partenaires associez-vous ?

Partenaires Financiers :

.....

.....

Partenaires Organisationnels – pour mener les interventions :

.....

.....

- *Si vous faites appel à des intervenants extérieurs comme par exemple un prestataire extérieur : veuillez nous joindre les diplômes des intervenants ainsi que nous préciser le coût horaire de chaque intervenant et/ou de chaque structure.*
- *Si vous prévoyez d'acheter du matériel, veuillez préciser le coût unitaire du matériel.*

Quels moyens nécessite la conduite de l'action ? Humains, matériels, financiers...

.....

.....

.....

.....

.....

.....

Comment assurez-vous la sécurisation et le cadrage du projet (suivi, diplômes, respect de l'éthique, ...) ?

.....

.....

.....

.....

.....

.....

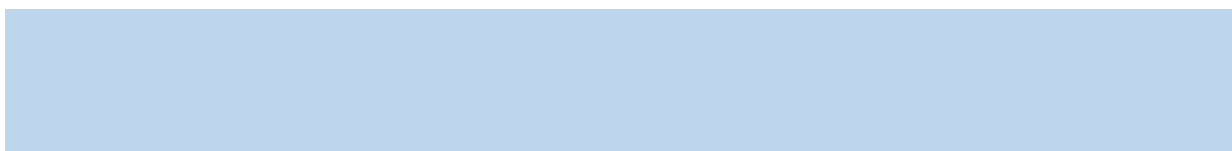
Communication, comment allez-vous valoriser votre action ?

.....

.....

.....

.....



BUDGET PREVISIONNEL de la structure (à détailler dans le tableau en annexe ci-dessous)

BUDGET PREVISIONNEL 2025 : €

BUDGET PREVISIONNEL du projet (à détailler dans le tableau en annexe ci-dessous)

BUDGET PREVISIONNEL PROJET : €

MONTANT DE L'AIDE SOLLICITE

MONTANT : €

Cachet de l'Etablissement

Signature du Représentant Légal :

Le demandeur s'engage à respecter les modalités
particulières et générales d'attribution ci-
annexées :

Nom :

Date :

Tout dossier déposé après le 17 octobre 2025 ne sera pas étudié

Budget prévisionnel 2025 de la structure

Charges	Montant (2)	Produits (1)	Montant (2)
Achat		Vente de produits finis, Prestations de services,...	
Achats d'études et de prestations de services		Prestations de services,	
Achats non stockés de matières et de fournitures		Prestations de services, vente de marchandises	
Fournitures non stockables (eau, énergie)			
Fourniture d'entretien et de petit équipement		Produits activités annexes	
Autres fournitures		Subventions d'exploitation	
Services extérieurs		Ligue	
Sous traitance générale			
Locations		Etat (précisez le(s) ministère(s) sollicité(s))	
Entretien et réparation			
Assurance			
Documentation		Conseil Régional :	
Divers			
Autres services extérieurs		Conseil Général (département)	
Rémunérations intermédiaires et honoraires			
Publicité, publication		Commune(s)	
Déplacements, missions			
Frais postaux et de télécommunications		Organismes sociaux (à détailler)	
Services bancaires, autres			
Impôts et taxes			
Impôts et taxes sur rémunération,		Fonds européens	
Autres impôts et taxes		CNASEA (emplois aidés)	
Charges de personnel		Autres recettes (précisez)	
Rémunération des personnels			
Charges sociales		Autres produits de gestion courante	
Autres charges de personnel		Dont cotisations	
Autres charges de gestion courante		Produits financiers	
Charges financières		Produits exceptionnels	
Charges exceptionnelles		Reprises sur amortissements et provisions	
Dotation aux amortissements (provisions pour renouvellement)		Transfert de charges	
TOTAL DES CHARGES PREVISIONNELLES		TOTAL DES PRODUITS PREVISIONNELS	
Emplois des contributions en nature		Contributions volontaires en nature	
Secours en nature		Bénévolat	
Mise à disposition gratuite de biens et prestations		Prestations en nature	
Personnel bénévole		Dons en nature	
TOTAL DES CHARGES		TOTAL DES PRODUITS	

Budget prévisionnel du projet

Exercice 2025

Charges	Montant (2)	Produits	Montant (2)
Charges directes affectées à l'action		Ressources directes affectées à l'action	
		Autofinancement	
Achat		Vente de produits finis, prestations de services,	
Prestations de services			
Achats matières et fournitures		Subventions d'exploitation	
Autres fournitures			
Services extérieurs			
Locations		Etat : (précisez le(s) ministère(s) sollicité(s))	
Entretien et réparation			
Assurance			
Documentation			
Autres services extérieurs		Conseil Régional	
Rémunérations intermédiaires et honoraires			
Publicité, publication		Conseil Général (département)	
Déplacement, missions			
Services bancaires, autres		Commune(s)	
Impôts et taxes			
Impôts et taxes sur rémunération		Organismes sociaux (à détailler)	
Autres impôt et taxes			
Charges de personnel		Fonds européens	
Rémunération des personnels		CNASEA (emploi aidés)	
Charges sociales		Montant de la subvention demandée à la ligue contre le cancer	
Autres charges de personnel		Ligue	
Autres charges de gestion courante			
Charges financières			
Charges exceptionnelles		Produits financiers	
Dotation aux amortissements			
Charges indirectes affectées à l'action			
Charges fixes de fonctionnement			
Frais financiers			
Autres			
TOTAL DES CHARGES		TOTAL DES PRODUITS	
Emplois des contributions volontaires en nature		Contributions volontaires en nature	
Secours en nature		Bénévolat	
Mise à disposition gratuite de biens et prestations		Prestations en nature	
Personnel bénévole		Dons en nature	
TOTAL		TOTAL	

Faites apparaître les co-financeurs sollicités.

IMPORTANT

Pour que votre dossier soit instruit, nous vous demandons de fournir les pièces justificatives suivantes :

Cocher la case pour justifier de la présence de la pièce.

- ☐ **Dossier de demande d'aide financière papier** transmis par courrier en version papier en **1 exemplaire** pour le **17 octobre 2025 inclus** (cachet de la poste faisant foi).
- ☐ **Dossier de demande d'aide financière en version numérique** à envoyer à l'adresse suivante **apmp.CD59@ligue-cancer.net** pour le **17 octobre 2025 inclus**
- ☐ Rapport financier 2023 et/ou 2024
- ☐ Le budget du projets (correctement rempli)
- ☐ Le budget 2025 de la structure (correctement rempli)
- ☐ Le RIB de votre structure afin de pouvoir procéder au versement de la subvention par virement
- ☐ Si cela le nécessite, la copie des autorisations réglementaires nécessaires à la conduite du projet

Tout dossier incomplet ne sera pas étudié