



APPEL A PROJETS 2026

COMITE DU NORD – LIGUE CONTRE LE CANCER

ACCOMPAGNEMENT DES PROCHES AIDANTS

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 2026 :

Développer une **offre d'accompagnement adaptée et cohérente aux besoins des proches aidants** de personnes diagnostiquées d'un cancer (en phase d'aidance active ou non).

INFORMATIONS :

Association / Structure :

Votre projet est : ☐ Une première demande ☐ Un renouvellement

Titre et nom du projet :

.....

Montant de l'aide financière sollicitée : €

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

☐ J'atteste avoir bien pris connaissance des éléments ci-dessous (veuillez cocher la case) :

Les associations qui déposent un projet devront nous transmettre un **rescrit fiscal**. Si vous n'avez pas ce document et que vous devez en faire la demande, **merci de nous envoyer la preuve que la demande est en cours auprès de l'administration fiscale**. Si votre projet est retenu, **nous ne verserons pas l'aide financière tant que le rescrit n'aura pas été envoyé**.

J'ai bien pris connaissance de la **note en annexe** sur les recommandations soins de support.

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

Les territoires favorisés sont : l'Avesnois, le Cambrésis et la Flandre intérieure.

IDENTIFICATION DE LA STRUCTURE

Situation administrative

Nom de l'association :
Adresse du siège social :
Code postal, commune :
N° SIRET :
N° de déclaration de l'association à la Préfecture :
Nombre d'adhérents :

Représentant Légal (le président ou autre personne désignée par les statuts)

Nom/Prénom :
Fonction :
Mail :
Téléphone :

Personne chargée du dossier

Nom/Prénom:
Fonction :
Mail :
Téléphone :

Objet de l'association : Objectifs et missions

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

Public cible de l'association :

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

PROJET

Titre et nom du projet :

Quel est votre territoire d'intervention :

- | | |
|--|---|
| ☐ Lille Métropole | ☐ Sud Est de Lille |
| ☐ Roubaix et environs | ☐ Tourcoing et environs |
| ☐ Valenciennois | ☐ Cambrésis |
| ☐ Douaisis | ☐ Avesnois |
| ☐ Flandre Intérieure | ☐ Flandre Maritime |
| ☐ Département Nord | ☐ Région Hauts de France |
| ☐ Autre : | |

Période de réalisation de votre projet :

.....
.....

Public cible du projet :

.....
.....

Avez-vous déjà mis en place des actions à destination des proches aidants ?

.....
.....

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

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

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

.....

.....

.....

.....

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

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

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

.....

.....

.....

.....

Bénéficiaires : Qui sont les **bénéficiaires** et comment sont-ils associés à l'action ?

.....

.....

.....

.....

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

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

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 :

- ***Veillez nous joindre les diplômes des intervenants ainsi que nous préciser le coût horaire de chaque intervenant et/ou de chaque structure avec un devis détaillé.***

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

.....

.....

.....

.....

.....

.....

Comment garantissez-vous la pérennisation du projet ?

.....

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

Moyens humains de l'association

Nombre de bénévoles :

Nombre de salariés permanents :

- dont salariés à temps plein:
- dont salariés à temps partiel :

Communication, comment allez-vous valoriser votre action ?

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

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

BUDGET PREVISIONNEL 2026 : €

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 30 janvier 2026 ne sera pas étudié

Budget prévisionnel 2026 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 de l'action Exercice 2026

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.

Pour un renouvellement ou un dépôt de nouveau projet, si vous avez obtenu une subvention pour l'année 2025 :

- ☐ Bilan ou évaluation qualitative et quantitative du projet 2025
- ☐ Compte de résultat **de l'action** menée en 2025

Pour tous :

- ☐ **Dossier de demande d'aide financière papier** transmis par courrier en version papier en **1 exemplaire** un ni relié ni agrafé pour le **30 janvier 2026 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 **30 janvier 2026 inclus**
- ☐ **Un rescrit fiscal** : Si vous n'avez pas ce document et que vous devez en faire la demande, **merci de nous envoyer la preuve que la demande est en cours auprès de l'administration fiscale**. Si votre projet est retenu, **nous ne verserons pas l'aide financière tant que le rescrit n'aura pas été envoyé.**
- ☐ ***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 avec un devis détaillé.***
- ☐ Rapport moral d'activité 2024 et/ ou 2025
- ☐ Rapport financier 2024 et/ou 2025
- ☐ Le budget 2026 de l'action (correctement rempli)
- ☐ Le budget 2026 de la structure (correctement rempli)
- ☐ Le RIB de votre structure afin de pouvoir procéder au versement de l'aide financière par virement

Les porteurs de projets qui ont déposé un projet en 2025 et qui ne font pas de demande d'aide financière pour 2026 doivent également nous transmettre un bilan financier des dépenses de l'action et un bilan opérationnel du projet.

Tout dossier incomplet ne sera pas étudié