**Formulaire de dépôt de candidatures**

**Label « Droits des usagers de la santé » 2022**

|  |
| --- |
| **Titre du projet :** |
| **Nom du porteur :** |

**PARTIE A : Informations Générales**

|  |  |
| --- | --- |
| **Nom et prénom du référent**  (porteur du projet) |  |
| **Adresse de correspondance**  (Adresse / Ville / Code Postal) |  |
| **Adresse électronique** |  |
| **Téléphone** |  |
| **SIRET** |  |
| **RIB (à joindre)** |  |
| **Type de porteur** | Associations et les fondations exerçant leur activité dans le domaine de la santé et le secteur médico-social  Etablissements de santé, sociaux et médico-sociaux  Professionnels de santé exerçant une activité libérale en ville  Institutions et organismes susceptibles de conduire des actions de promotion des droits  Organismes de formation et recherche |

|  |  |
| --- | --- |
| **Finalité du projet** |  |
| **Projet initié en** |  |
| **Documents joints** | oui  non |

PARTIE B : Description du projet (1 page maximum)

|  |
| --- |
| *(Une page maximum structurée de la façon suivante : contexte, objectifs, méthodes, acteurs du projet, calendrier, évaluation du projet)* |