 

**Ligne téléphonique régionale en faveur des aidants**

**Dossier de candidature – 2025**

**Document à renseigner sur quatre pages maximum**

1. Présentation de la structure
2. Identification de la structure
* Nom de l’organisme :
* N° FINESS géographique : I\_\_I\_\_I\_\_I\_\_I\_\_I\_\_I\_\_I\_\_I\_\_I
* N° SIRET :
* Téléphone :
* Courriel :
1. Identification du représentant légal
* Nom et Prénom :
* Fonction :
* Téléphone :
* Courriel :
1. Identification de la personne chargée du présent dossier
* Nom et Prénom :
* Fonction :
* Téléphone :
* Courriel :
1. Description du projet
2. Modalités de mise en œuvre du dispositif
3. Partenariats et coopérations
4. Communication
5. Budget prévisionnel annuel 2026, détaillé
6. Profils / fiches de poste des personnels pressentis