**Réfèrent en charge du dossier**

Nom et prénom : REVELLAT Evelyne

Fonction : Présidente

Téléphone : 06 60 47 71 64

Courriel : evelyne.revellat@pole-sante.fr

**Organisme**

Déclaration d’utilité publique : Non

Date du décret d’utilité publique :

Objet de l’organisme tel que rédigé dans les statuts :

Descriptifs des activités générales de l’organisme (apporter quelques éléments chiffrés sur l’année écoulée, notamment sur le nombre de bénéficiaires) :

**Renseignements concernant les ressources humaines**

Nombre de bénévoles : 2

Nombre total de salariés : 0

Nombre de salariés en équivalent temps plein (ETP) : 0

Nombre de salariés en situation de handicap : 0

Nombre d’emploi tremplin : 0

Cumul de 5 salaires bruts les plus élevés (par an) : 0

Commentaires éventuels : L’association est très récente et démarre son activité

**Budgets**

Budget de l’année (n) en cours de l’organisme :

Budget prévisionnel n+1 : Annexe

**Renseignements divers**

Les actions ou les publics sont-ils situés dans une/des commune(s) comportant un Quartier politique de la Ville ? Si oui, précisez lesquels. Sinon, indiquez « NC ». NC

Dossier inscrit dans la programmation d’un Contrat de Ville? Si oui, précisez lesquels. Sinon, indiquez « NC ». NC – **Une discussion est en cours dans ce sens. Le Pôle a été créé sous l’impulsion de la Mairie avec un projet de convention avec le Territoire du Val de Marne, soit 13 communes.**

Avez-vous un autre dossier en cours d’instruction à la Région ? Si oui, précisez la nature de la demande et la direction saisie. Sinon indiquez « NC » : **Dossier Projet de santé auprès de l’ARS en cours.**

Nombre de stagiaires accueillis dans le cadre de la mesure « Proposer des stages pour les jeunes Franciliens ». 3 stagiaires sont prévus pour la coordination du projet.

**Pieces à fournir :**

1. *Pieces obligatoires marquées d’un \**
2. *Le poids de chaque fichier ne doit pas dépasser 17 Mo*

|  |
| --- |
| **Piece :** |
| Statuts de l’organisme : Association loi 1901 |
| Extraits du Journal Officiel de création et de modification |
| Composition du conseil d’administration et du bureau |
| Budget prévisionnel de la structure\* |
| Bilan et compte de résultat détaillés et annexes du dernier exercice clos\* |
| Charte régionale des valeurs de la république et de la laïcité signée\* (voir information et charte sur le site) |
| Dernier rapport d’activité\* |
| Compte-rendu du projet financé l’année précédente (si concerne) |
| Lettre d’engagement à recruter un ou des stagiaire(s) ou alternant(s)\* (voir information et modèle de lettre sur le site) |
| Agrément, convention, habilitation et/ou charte en lien avec le projet déposé |
| RIB \* |
| Autres pièces diverses |

Préciser ici votre domiciliation bancaire et fournissez votre RIB (attention le nom et l’adresse qui y figurent doivent être les mêmes que le demandeur).

Domiciliation bancaire à l’étranger, hors SEPA ? Oui/Non

Titulaire du compte : REVELLAT Evelyne

IBAN : FR76 1820 6001 8365 0509 7690 943

BIC : AGRIFRPP882