****

**CONFERENCES DES DIRECTEURS COMMUNAUX**

**CDC – Santé**

**Formulaire**

**Demande de soutien financier cantonal dans le cadre de l'appel à projet "Prévention et Promotion de la santé"**

|  |
| --- |
| Nom du porteur de projet |
|  |

|  |
| --- |
| Nom du projet |
|  |

|  |
| --- |
| **Objectifs du projet** |
|  |

|  |
| --- |
| Descriptif du projet |
|  |

|  |
| --- |
| Montant du budget de la mesure (un devis détaillé doit être fourni en annexe) |
|  |

|  |
| --- |
| Soutien de la commune (ressources humaines, financières, matérielles,..) |
|  |

|  |
| --- |
| Public cible |
|  |

|  |
| --- |
| Temporalité du projet |
|  |

|  |
| --- |
| Coordonnées |
| Nom de la commun / groupement de commune: |  |
| Nom de la personne de contact |  |
| Adresse |  |
| Téléphone |  |
| Adresse mail |  |