

## **FICHE SIGNALÉTIQUE DE DEMANDE DE SUBVENTION**

### **« L’infirmière d’HDJ en oncologie digestive : projets d’aide à la prise en charge du patient »**

#### **I – L’organisme demandeur**

**Présentation de l’organisme demandeur :**

Nom de l’institution :

Statut juridique :

**Nom du responsable légal :**

Date de création :

Adresse :

Tél./Fax/Courriel :

Site Internet :

#### **II – Le projet**

**Titre du projet :**

**Nom du responsable du projet (si différent du responsable légal) :**

Tél :

Fax :

Courriel :

**Montant de la subvention sollicitée (absence de cofinancement) :**

**Temps nécessaire à la mise en place du projet (maximum fin juin 2010) :**

**Le demandeur s’engage à respecter les règles posées dans la présentation de l’appel à projet, en particulier l’objet, le règlement et le calendrier.**