

Santé mentale des jeunes

L'appel vise à soutenir des jeunes de 15 à 30 ans ayant des troubles psychiques (anxiété, dépression, ...) avec des activités qui leur permettent d'apaiser leurs difficultés

L'organisation demandeuse

L'organisation

Dénomination officielle *

Date de constitution *

Numéro national *

(si votre organisation n'a pas de numéro national, indiquez 0)

Numéro de téléphone général *

(Ecrivez le numéro selon les normes internationales, par ex. +32-2-511 18 40)

Adresse e-mail générale

Site internet

Statut juridique *

- Entreprise commerciale
- Association de fait
- Secteur public - Local
- Secteur public - Supralocal
- Fondation privée
- Ecole
- Entreprise d'économie sociale
- Fondation d'utilité publique
- Université ou haute école
- Association sans but lucratif (asbl)

Adresse du siège social

Rue *

Numéro *

Boîte

Pays *

Code postal et commune *

Code postal *

Commune *

PROVISION PROVISORIP

Quelques questions à propos de votre projet

Donnez un titre à votre projet. *

Ce titre sera utilisé dans notre communication (jury, site internet, rapport annuel). Par conséquent, soyez le plus clair et le plus concret possible.

En maximum six phrases, décrivez brièvement votre projet. *

Cette description sera utilisée dans notre communication (jury, site Internet, rapport annuel). Par conséquent, soyez le plus clair et le plus concret possible.

Calendrier

Quand votre projet doit-il débuter ou a-t-il débuté? *

Quelle est la date de clôture prévue pour votre projet? *

Budget

Quel est votre budget annuel en termes de dépenses ? *

(Un seul chiffre - merci d'encoder le montant sans points ni virgules)

Que coûtera l'exécution de votre projet? *

(Merci d'encoder le montant sans points ni virgules)

Quel est le montant du soutien financier que vous sollicitez auprès du Fonds Pierre van der Mersch ? *

(Un seul chiffre - merci d'encoder le montant sans points ni virgules)

À quelles dépenses souhaiteriez-vous affecter le soutien du Fonds Pierre van der Mersch ?

Quelles sont les autres sources de financement dont vous disposez déjà pour réaliser votre projet ? *

Merci d'indiquer la source ainsi que les montants prévus/promis.

PROVISION PROVISOR

Votre projet dans le détail

Quelles raisons ont motivé la mise sur pied de ce projet? *

Comment allez-vous réaliser ce projet? *

Quelles actions concrètes allez-vous entreprendre pour obtenir des résultats concrets et mesurables ? Décrivez-les.

Quel changement ou impact visez-vous avec votre projet? *

En quoi votre projet est-il innovant ? *

Quel public ciblez-vous avec votre projet ? A qui le projet s'adresse-t-il plus spécifiquement ? *

Quelle est la tranche d'âge du public cible ? *

Où votre projet sera-t-il actif? *

Vous ne pouvez choisir qu'une seule option.

Veillez indiquer uniquement l'option la plus concrète. Si votre organisation est par exemple active dans une commune bien précise, indiquez seulement cette commune (dans ce cas, ne mentionnez ni la province, ni la communauté, ni le pays). Si votre organisation est active dans une province bien précise, sélectionnez uniquement cette province (et n'indiquez ni la commune, ni la communauté, ni le pays).

- Votre projet est actif dans une seule commune en Belgique
- Votre projet est actif dans toute une province en Belgique
- Votre projet est actif dans toute une communauté/région en Belgique
- Votre projet est actif dans un seul pays

Entrez la commune ou le code postal. *

Sélectionnez la province *

Sélectionnez la Communauté ou Région *

Entrez le pays *

Coordonnées

Informations pratiques sur L'ORGANISATION qui introduit cette proposition de projet.

Le nombre de caractères que vous pouvez encoder est limité. Faites une description concise et concrète.

Informations financières

Nom de votre banque *

IBAN/Numéro de compte bancaire *

Code BIC (SWIFT) *

Titulaire du compte

La personne de contact

Renseignements pratiques concernant la PERSONNE DE CONTACT qui introduit cette proposition de projet

Salutation *

Nom *

Prénom *

Fonction dans l'organisation

Numéro de téléphone

(Ecrivez le numéro selon les normes internationales, par ex. +32-2-511 18 40)

GSM

Adresse e-mail *

La personne responsable

Renseignements pratiques concernant la PERSONNE RESPONSABLE qui, en cas de sélection du dossier, est habilitée à signer la convention (financière) avec la Fondation Roi Baudouin

Salutation *

Nom *

Prénom *

Fonction dans l'organisation

Numéro de téléphone

(Ecrivez le numéro selon les normes internationales, par ex. +32-2-511 18 40)

GSM

Adresse e-mail *

Annexes

Transmettez l'(es)annexe(s) complétée(es) avec votre dossier complet. Sans annexe(s), l'introduction de votre dossier n'est pas valable.

Merci de joindre les documents suivants à votre demande:

- Les statuts de votre organisation
- La composition de votre Conseil d'Administration
- La composition de votre Comité de direction
- Le dernier rapport annuel de votre organisation
- Le dernier rapport financier de votre organisation

Les statuts de votre organisation *

La composition de votre Conseil d'Administration *

La composition de votre Comité de direction *

Le dernier rapport annuel de votre organisation *

Le dernier rapport financier de votre organisation *

Abonnez-vous pour être averti des nouveaux appels à projets

Tenez-moi au courant des nouveaux appels à projets concernant ce thème

La Fondation Roi Baudouin respecte évidemment la législation sur la protection de la vie privée.