



## FONDS DESTINE A LA LUTTE CONTRE LA DROGUE ET A LA PREVENTION DE LA TOXICOMANIE

---

### **Demander un soutien financier**

Pour assurer la prise en compte de votre demande, nous vous prions de remplir l'ensemble des rubriques en respectant le nombre de caractères maximum cité en marge du champ de saisie.

Nom de l'association ou du service :

Nom et prénom de la personne responsable du projet :

Adresse : (100 caractères max.)

Téléphone :

E-mail :

Titre du projet : (100 caractères max.)

Montant total du projet : (100 caractères max.)

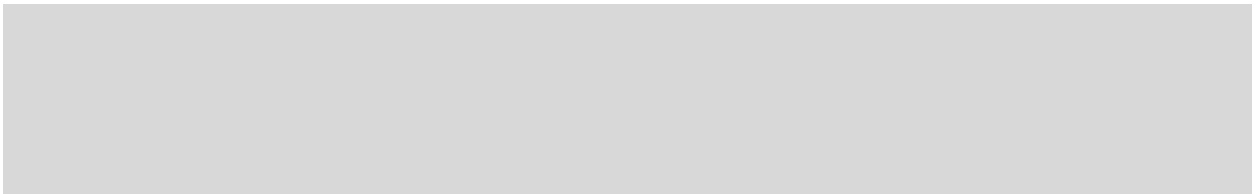
Montant annuel demandé : (100 caractères max.)

## **Le projet**

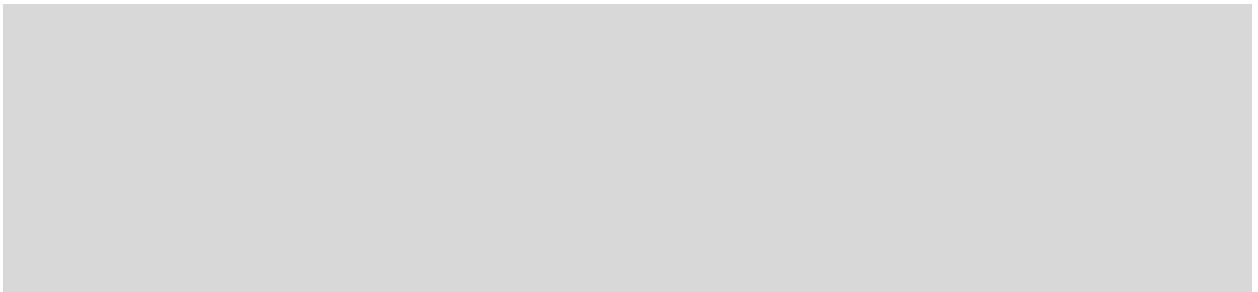
Description du projet : (500 caractères max.)



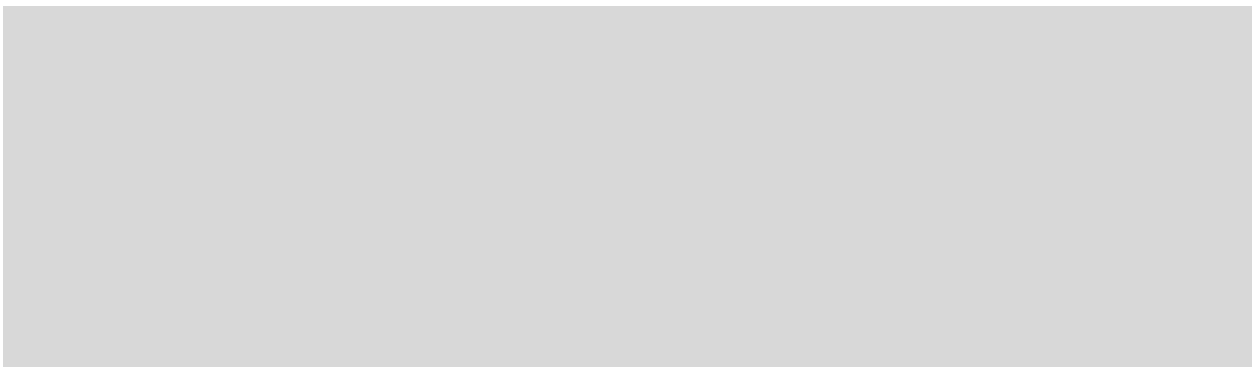
Population-cible (quelles sont les personnes visées par le projet ?) : (250 caractères max.)



Points forts du projet (aspects novateurs, originalité, facilité d'accès, etc.) : (400 caractères max.)

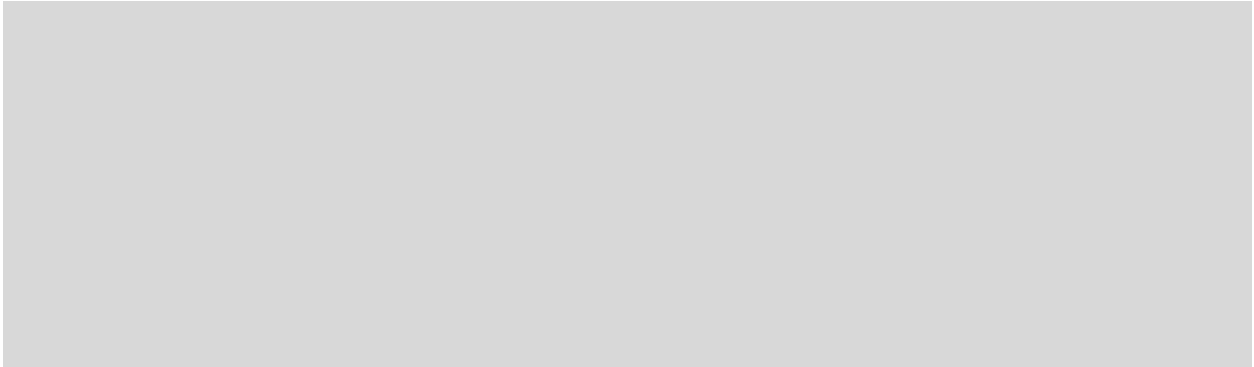


Objectifs du projet (effets attendus du projet présenté) : (500 caractères max.)

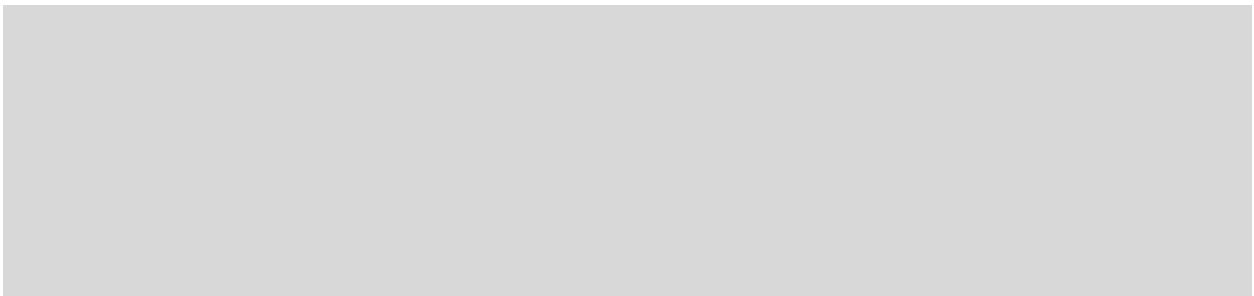


**Mise en œuvre**

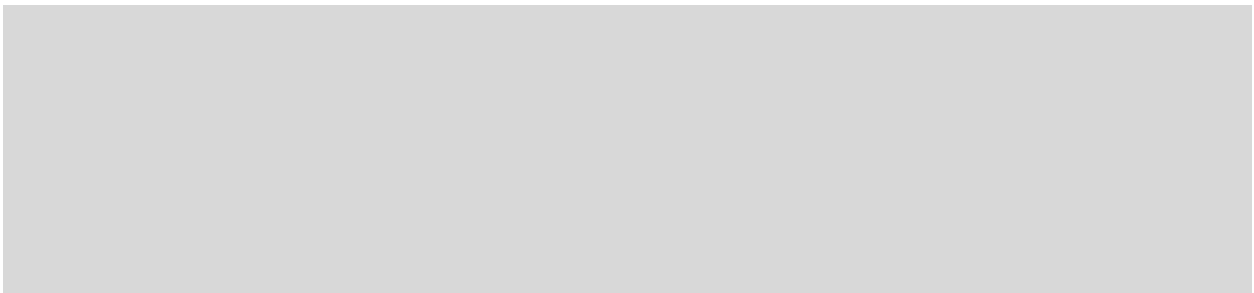
Actions envisagées et durée du projet (quelles sont les actions concrètes qui vont être mises en place et selon quel calendrier ?) : (500 caractères max.)



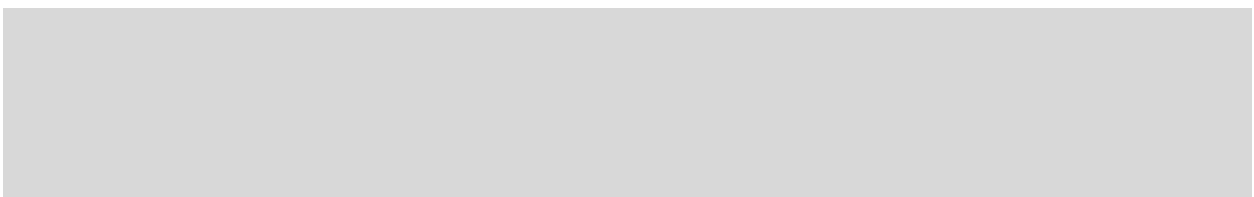
Moyens mis en oeuvre (humains et matériels) - (400 caractères max.)



Travail en réseau/partenariat (description précise des partenaires et du type de relations mises en place) : (400 caractères max.)

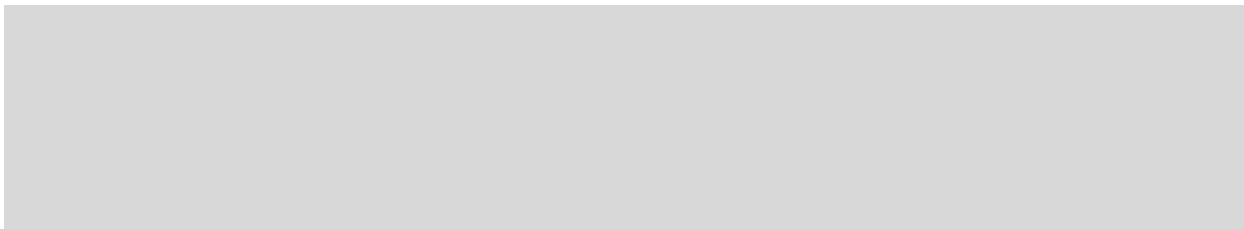


Accord de l'association, de la hiérarchie (le projet bénéficie-t-il du soutien de l'association, du service, etc. ? et quelle est la forme de soutien apportée au projet ?) : (250 caractères max.)

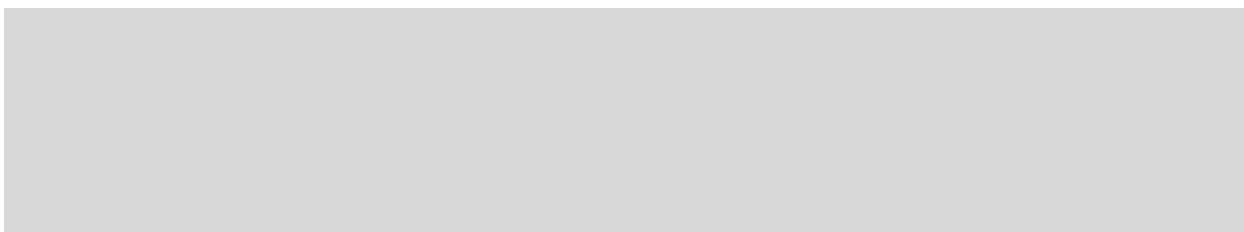


### **Evaluation du projet**

Evaluation sur le processus (quel est le type d'évaluation envisagée en ce qui concerne le déroulement du projet lui-même ? quels sont les indicateurs mis en place ?) : (300 caractères max.)

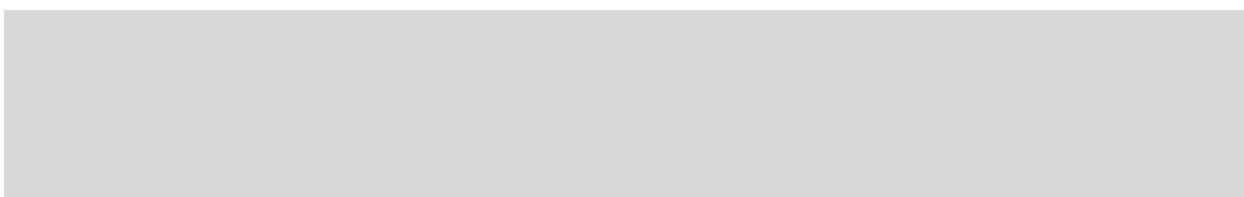


Evaluation sur les effets et l'impact (quel est le type d'évaluation envisagée en ce qui concerne les effets et l'impact du projet ? quels sont les indicateurs mis en place ?) : (300 caractères max.)

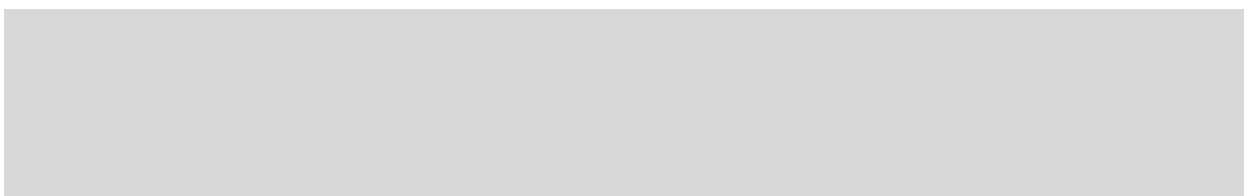


### **Aspects éthiques du projet**

Respecte-t-il la personnalité et l'autonomie des personnes concernées ? (200 caractères max.)



Pourrait-il faire courir un risque ou engendrer un tort aux personnes ou aux groupes de personnes concernés ? (200 caractères max.)



### Informations complémentaires

Avez-vous déjà demandé un soutien au fonds ?  oui  non

Si oui, pour quel projet ?

Titre du projet : (200 caractères max.)

Montant demandé : (100 caractères max.)

Le soutien vous a-t-il été octroyé ?  oui  non

Si oui,

Montant reçu : (100 caractères max.)

Solde du montant reçu : (100 caractères max.)

---

Les annexes mentionnées sous la rubrique [Constituer votre dossier de demande de soutien](#) ainsi que le [tableau budgétaire à télécharger](#) doivent accompagner votre demande.

Ces documents sont à envoyer complétés, signés et scannés en un seul dossier électronique, à l'adresse e-mail [subventions-sante@etat.ge.ch](mailto:subventions-sante@etat.ge.ch), dans les délais prévus.

Seuls les dossiers complets et comportant toutes les annexes demandées seront pris en considération.