|  |  |
| --- | --- |
| **Formulaire de demande****Fonds interprofessionnalité** |  |
| Merci de remplir de manière complète tous les champs du formulaire, ainsi que les annexes et de les renvoyer avec les pièces jointes correspondantes par courriel à khm@hin.ch.  |  |
| **Merci de joindre votre CV en pièce jointe.**  |  |
| **Partie 1****Projet** |  |
| **Intitulé du projet** |  |
|  |
| **Brève description** (max. 500 mots) |  |
|        |
| **Partie 2****Données du demandeur (chef de projet)** |
|  |  |
| **Cabinet / institution** |  |
|  |
| **Titre** | **M.** | **Mme.** |
|  | **[ ]**  | **[ ]**  |
| **Prénom** | **Nom** |
|  |  |
| **Adresse professionnelle** | **NPA/lieu** |
|  |  |
| **E-Mail** | **Téléphone** |
|  |  |
| **Autres membres du groupe de projet** (nom, prénom, fonction) |
|  |
| **Partie 3****Montant demandé** |  |
| **Budget total (in CHF)** |  |
|  |
| **Soutien demandé au CMPR** |
|  |
| **Date / lieu:**  | **Signature:**  |
|  |  |
| Annexes: * Annexe 1 – Description circonstanciée du projet
* Annexe 2 – Budget détaillé
* Annexe 3 – CV du demandeur
 |  |
| **Annexe 1****Description circonstanciée du projet**  |  |
| Remplir svp tous les champs de l’annexe 1.**Maximum 2 pages**  |  |
|  |  |
| **Intitulé du projet** |  |
|       |
|  |  |
| **Description du projet (y.c. contexte)** |  |
|  |
| **Mise en œuvre et but du projet** |  |
|  |
| **Méthodologie envisagée et critères d’évaluation** |  |
|  |
| **Définition des rôles et responsabilités** |  |
|  |
| **Planification du projet** |  |
| **Durée** |  |
|  |
| **Ressources** |
|  |

|  |  |
| --- | --- |
| **Annexe 2****Budget détaillé**  |  |
|  |  |
| **Texte** | **Produits** | **Charges** |
|       |       |       |