**2024**

**FONDS DE LUTTE CONTRE LES ADDICTIONS**

**DOSSIER DE CANDIDATURE**

**Partie I** **2**

Fiche d’identité du projet 2

Partenaires impliqués 3

**Partie II** **4**

Description du projet 4

Objectifs 5

Populations cibles 6

Modalités de réalisation du projet 7

Calendrier et étapes clés du projet 10

Evaluation du projet 11

Budget prévisionnel et financement 12

**Engagements et signature** **13**

**Fiche d’identité du projet**

|  |  |
| --- | --- |
| Intitulé du projet |  |

|  |
| --- |
| **Structure porteuse de l’action et bénéficiaire de l’action** |
| Nom de la structure |  |
| Adresse postale |  |
| N° SIRET |  |

|  |
| --- |
| **Représentant légal** |
| Nom, prénom |  |
| N° de téléphone |  |
| Courriel |  |

|  |
| --- |
| **Coordinateur du projet** |
| Nom, prénom |  |
| N° de téléphone |  |
| Courriel |  |

|  |
| --- |
| **Montant de la subvention demandée** |
| 1ère année |  |
| Sur la totalité du projet |  |

|  |
| --- |
| **Axes du cahier des charges** (plusieurs choix possibles) |
|[ ]  Protéger les jeunes et prévenir l’entrée dans le tabagisme et autres addictions avec ou sans substance |
|[ ]  Aider les fumeurs à s’arrêter et réduire les risques liés aux addictions avec ou sans substance |
|[ ]  Amplifier certaines actions auprès des publics prioritaires dans une volonté de réduire les inégalités sociales et territoriales de santé |

|  |
| --- |
| **Type d’action** |
|[ ]  Nouvelle action ou programme d’actions |
|[ ]  Amplification d’un programme d’actions ou d’une action existante |

|  |
| --- |
| **Durée prévue du projet** |
| [ ]  1 an | [ ]  2 ans | [ ]  3 ans |

|  |
| --- |
| **Type d’action** |
|[ ]  Tabac |
|[ ]  Alcool |
|[ ]  Cannabis |
|[ ]  Cocaïne |
|[ ]  Opioïdes |
|[ ]  Jeux de hasard et d’argent |
|[ ]  Jeux vidéo |
|[ ]  Ecrans |
|[ ]  Tous produits (ou projet ne ciblant pas un produit en particulier) |
|[ ]  Autre, précisez : Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte. |

|  |
| --- |
| **Partenaire(s) impliqués dans la mise en œuvre du projet** |
|  | **Nom et prénom****du partenaire** | **Tél.** | **Courriel** | **Nom de l’organisme** | **Fonction** |
| 1 |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |  |
| 5 |  |  |  |  |  |
| 6 |  |  |  |  |  |

**Description du projet**

|  |
| --- |
| **Analyse des besoins** (maximum ½ page) : ancrage territorial *(contribution à l’amélioration du maillage territorial)*, diagnostic local *(données, besoins de la communauté, etc.)* |
|  |

|  |
| --- |
| Décrire les études ou les dispositifs qui concluent à l’efficacité de ce type d’action (maximum ½ page) : études publiées, littérature grise, etc. |
|  |

**Objectifs**

|  |
| --- |
| **Objectif général du projet** |
|  |

|  |
| --- |
| **Objectifs spécifiques** : pour chaque objectif, décrire la ou les actions (= objectif opérationnel) pour y arriver |
| Objectif spécifique n° 1 | Action(s) |
|  |  |
| Objectif spécifique n° 2 | Action(s) |
|  |  |
| Objectif spécifique n° 3 | Action(s) |
|  |  |
| Objectif spécifique n° 4 | Action(s) |
|  |  |
| Objectif spécifique n° 5 | Action(s) |
|  |  |

**Populations cibles**

|  |  |
| --- | --- |
| **Caractéristiques sociales, nom, âge, sexe** | **Cible quantitative envisagée** |
| **Actions auprès du public** | [ ]  **Jeunes** Si oui, précisez la tranche d’âge : Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte. Si pertinent, précisez le niveau scolaire : [ ]  Primaire [ ]  Collège [ ]  Lycée général ou technologique [ ]  Lycée professionnel [ ]  CFA [ ]  Enseignement supérieur [ ]  Jeunes relevant de l’ASE [ ]  Jeunes relevant de la PJJ |  |
| [ ]  **Femmes** |  |
| [ ]  **Femmes enceintes** |  |
| [ ]  **Personnes en situation de handicap** Précisez : |  |
| [ ]  **Personnes atteintes de maladies chroniques** [ ]  dont pathologie psychiatrique |  |
| [ ]  **Publics socialement défavorisés**  Si oui, précisez [ ]  Personnes en recherche d’emploi [ ]  Personnes bénéficiaires au RSA/CMU-c/ACS [ ]  Personnes sans domicile fixe [ ]  Autre, détaillez : Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte. |  |
| Actions auprès des professionnels accompagnant ce public cible | [ ]  **Professionnels de santé** |  |
| [ ]  **Professionnels de la petite enfance et de l’éducation** |  |
| [ ]  **Etudiants des filières santé** |  |
| [ ]  **Professionnels du champ social** |  |

|  |
| --- |
| **Typologie de l’action (4 maximum)** |
| [ ]  Accueil, écoute, orientation[ ]  Acquisition de matériel[ ]  Action de santé communautaire[ ]  Communication, information, sensibilisation[ ]  Consultation de dépistage[ ]  Coordination locale[ ]  Documentation[ ]  Education pour la santé | [ ]  Education thérapeutique[ ]  E-santé[ ]  Etudes, diagnostic[ ]  Formation[ ]  Prise en charge médicale[ ]  Prise en charge sociale[ ]  Production, analyse ou valorisation d’outil[ ]  Soutien aux équipes, échanges de pratiques |
| [ ]  Autre, préciser :  |

**Modalités de réalisation du projet**

|  |
| --- |
| **Description détaillée de la gouvernance/pilotage du projet**, incluant les articulations régionales et nationales (maximum ½ page) |
|  |

|  |
| --- |
| **Description des moyens humains et/ou des structures sur lesquels s’appuie le projet**(maximum ½ page) |
|  |

|  |
| --- |
| **Description des moyens matériels nécessaires pour le projet** (maximum ½ page) |
|  |

|  |
| --- |
| **Résultats attendus et impact visé** (maximum 1 page) |
|  |

|  |
| --- |
| **Modalités de suivi de la réalisation du projet :** points d’information, rapports intermédiaires, bilans annuels, etc. (maximum ½ page) |
|  |

|  |
| --- |
| **Valorisation et perspectives du projet** (maximum 1 page) |
| **Après sa réalisation : quelle pérennisation, quelles perspectives pour le projet ?** |  |
| **En terme de communication**(public, médias, etc.) |  |

**Calendrier et étapes clés du projet**

**Adéquation du calendrier proposé au regard des objectifs du projet**

Le projet est à construire **sur maximum 3 ans**.

Néanmoins il peut courir sur quatre années *(ex. : De Janvier 2025 à mars 2028)*.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Début de l’action |  |  |
|  | ***mois*** | ***année*** |

|  |  |
| --- | --- |
| **Etapes** | **Description** détaillée de la stratégie d’intervention (maximum 1 page) |
| 2025 |  |
| 2026 |  |
| 2027 |  |
| 2028 |  |

**Evaluation de l’action**

**Mesures d’évaluation des moyens mis en œuvre pour la réalisation des actions :**

*Evaluation du processus : moyens et ressources utilisés (nombre ETP, nombre réunions COPIL et nombre participants, etc.)*

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Indicateurs de moyens**(Nb de réunions, nb de participants, etc.) | **Résultats attendus** | **Outils d’évaluation** (Fiches d’émargement, analyse des documents de communication, etc.) | **Personne en charge de l’évaluation** (Fonction et coordonnées) | **Date à laquelle sera effectuée l’évaluation** |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

**Mesures d’évaluation de l’atteinte de l’objectif général de l’action :**

*Evaluation de l’activité et des résultats : quantité et qualité des activités mises en œuvre (par ex. nombre de formations et participants), population cible rejointe, nombre de personnes ayant acquis des connaissances, nombre de personnes déclarant avoir changé de comportement, etc.*

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Indicateurs de résultats**(Nb de personnesayant acquis des connaissances, nb de personnes déclarant avoir changé leur comportement…) | **Résultats attendus** | **Outils d’évaluation** (Questionnaire, focus groupe, etc.) | **Personne en charge de l’évaluation** (Fonction et coordonnées) | **Date à laquelle sera effectuée l’évaluation** |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

**Livrables et outillage des professionnels**

|  |
| --- |
| **Est-il prévu dans ce projet de développer des livrables et des outils de soutien aux pratiques professionnelles ? Si oui, pouvez-vous SVP indiquer le(s) type(s) d’outil et le(s) présenter brièvement** |
|  |

**Budget prévisionnel et financement**

Précisez le budget demandé (maximum 1 page)

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Répartition et détail du budget demandé****sur le Fonds de lutte contre les addictions pour la mise en œuvre du projet** | **Montant 2025** (précisez la période) | **Montant 2026** | **Montant 2027** | **Montant 2028**(précisez la période) | **Montant total** |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
| **Moyens humains** (détaillez, nombre d’ETP, nombre de professionnels) |  |  |  |  |  |
| Prestataire externe (SVP, joindre le devis) |  |  |  |  |  |
| **Moyens matériels** (détaillez) |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
| **Communication** (détaillez) |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
| **Evaluation** (détaillez) |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
| **Autres**  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
| **Total du budget demandé sur le Fonds** |  |  |  |  |  |

|  |
| --- |
| **Co-financements du projet*** Autres financements (demandés, obtenus, prévus)
* Préciser les montants et les noms des organismes financeurs
* Pour les projets d’amplification d’une action existante, ou d’extension territoriale d’une expérimentation, préciser les financements actuels
 |
| **Nom de l’organisme** | **Montant demandé** | **Montant obtenu** |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

# Budgets prévisionnels par année

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Année :** | **2025** |  | **ou exercice du** |  | **au** |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **CHARGES** | **Montant** | **PRODUITS** | **Montant** |
| **CHARGES DIRECTES** | **RESSOURCES DIRECTES** |
| **60 - Achats** |  | **70 - Vente de produits finis, de marchandises, prestations de services** |  |
| Achats matières et fournitures |  | **73 - Concours publics** |  |
| Autres fournitures |  | **74 - Subventions d'exploitation** |  |
|  |  | Etat : préciser le(s) ministère(s), directions ou services déconcentrés sollicités  |  |
| **61 - Services extérieurs** |  | **ARS PAYS DE LA LOIRE** |  |
| Locations |  |  |  |
| Entretien et réparation |  |  |  |
| Assurance |  | Conseil-s Régional(aux) : |  |
| Documentation |  |  |  |
|  |  |  |  |
| **62 - Autres services extérieurs** |  | Conseil-s Départemental (aux) : |  |
| Rémunérations intermédiaires et honoraires |  |  |  |
| Publicité, publication |  |  |  |
| Déplacements, missions |  | Communes, communautés de communes ou d'agglomérations: |  |
| Services bancaires, autres |  |  |  |
| **63 - Impôts et taxes** |  |  |  |
| Impôts et taxes sur rémunération |  |  |  |
| Autres impôts et taxes |  | Organismes sociaux (CAF, etc. détailler) : |  |
| **64 - Charges de personnel** |  | Fonds européens (FSE, FEDER, etc.) |  |
| Rémunération des personnels |  | L'agence de services et de paiement (emplois aidés) |  |
| Charges sociales |  | Autres établissements publics |  |
| Autres charges de personnel |  | Aides privées (fondation) |  |
| **65 - Autres charges de gestion courante** |  | **75 - Autres produits de gestion courante** |  |
|  |  | 756. Cotisations |  |
|  |  | 758. Dons manuels - Mécénat |  |
| **66 - Charges financières** |  | **76 - Produits financiers** |  |
| **67 - Charges exceptionnelles** |  | **77 - Produits exceptionnels** |  |
| **68 - Dotations aux amortissements, provisions et engagements** |  | **78 - Reprises sur amortissements, dépréciations et provisions** |  |
| **69 - Impôt sur les bénéfices (IS); Participation des salariés** |  | **79 - Transfert de charges** |  |
| **TOTAL DES CHARGES HORS CVN** |  | **TOTAL DES PRODUITS HORS CVN** |  |
| **Excédent prévisionnel (bénéfice)** |  | **Insuffisance prévisionnelle (déficit)** |  |

|  |
| --- |
| **CONTRIBUTIONS VOLONTAIRES EN NATURE (CVN)** |
| **86 - Emplois des contributions volontaires en nature** |  | **87 - Contributions volontaires en nature** |  |
| 860 - Secours en nature |  | 870 - Dons en nature |  |
| 861 - Mise à disposition gratuite de biens et services |  | 871 - Prestations en nature |  |
| 862 - Prestations |  |  |  |
| 864 - Personnel bénévole |  | 875 - Bénévolat |  |
| TOTAL DONT CVN | 0 | TOTAL DONT CVN | 0 |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Année :** | **2026** |  | **ou exercice du** |  | **au** |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **CHARGES** | **Montant** | **PRODUITS** | **Montant** |
| **CHARGES DIRECTES** | **RESSOURCES DIRECTES** |
| **60 - Achats** |  | **70 - Vente de produits finis, de marchandises, prestations de services** |  |
| Achats matières et fournitures |  | **73 - Concours publics** |  |
| Autres fournitures |  | **74 - Subventions d'exploitation** |  |
|  |  | Etat : préciser le(s) ministère(s), directions ou services déconcentrés sollicités  |  |
| **61 - Services extérieurs** |  | **ARS PAYS DE LA LOIRE** |  |
| Locations |  |  |  |
| Entretien et réparation |  |  |  |
| Assurance |  | Conseil-s Régional(aux) : |  |
| Documentation |  |  |  |
|  |  |  |  |
| **62 - Autres services extérieurs** |  | Conseil-s Départemental (aux) : |  |
| Rémunérations intermédiaires et honoraires |  |  |  |
| Publicité, publication |  |  |  |
| Déplacements, missions |  | Communes, communautés de communes ou d'agglomérations: |  |
| Services bancaires, autres |  |  |  |
| **63 - Impôts et taxes** |  |  |  |
| Impôts et taxes sur rémunération |  |  |  |
| Autres impôts et taxes |  | Organismes sociaux (CAF, etc. détailler) : |  |
| **64 - Charges de personnel** |  | Fonds européens (FSE, FEDER, etc.) |  |
| Rémunération des personnels |  | L'agence de services et de paiement (emplois aidés) |  |
| Charges sociales |  | Autres établissements publics |  |
| Autres charges de personnel |  | Aides privées (fondation) |  |
| **65 - Autres charges de gestion courante** |  | **75 - Autres produits de gestion courante** |  |
|  |  | 756. Cotisations |  |
|  |  | 758. Dons manuels - Mécénat |  |
| **66 - Charges financières** |  | **76 - Produits financiers** |  |
| **67 - Charges exceptionnelles** |  | **77 - Produits exceptionnels** |  |
| **68 - Dotations aux amortissements, provisions et engagements** |  | **78 - Reprises sur amortissements, dépréciations et provisions** |  |
| **69 - Impôt sur les bénéfices (IS); Participation des salariés** |  | **79 - Transfert de charges** |  |
| **TOTAL DES CHARGES HORS CVN** |  | **TOTAL DES PRODUITS HORS CVN** |  |
| **Excédent prévisionnel (bénéfice)** |  | **Insuffisance prévisionnelle (déficit)** |  |

|  |
| --- |
| **CONTRIBUTIONS VOLONTAIRES EN NATURE (CVN)** |
| **86 - Emplois des contributions volontaires en nature** |  | **87 - Contributions volontaires en nature** |  |
| 860 - Secours en nature |  | 870 - Dons en nature |  |
| 861 - Mise à disposition gratuite de biens et services |  | 871 - Prestations en nature |  |
| 862 - Prestations |  |  |  |
| 864 - Personnel bénévole |  | 875 - Bénévolat |  |
| TOTAL DONT CVN | 0 | TOTAL DONT CVN | 0 |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Année :** | **2027** |  | **ou exercice du** |  | **au** |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **CHARGES** | **Montant** | **PRODUITS** | **Montant** |
| **CHARGES DIRECTES** | **RESSOURCES DIRECTES** |
| **60 - Achats** |  | **70 - Vente de produits finis, de marchandises, prestations de services** |  |
| Achats matières et fournitures |  | **73 - Concours publics** |  |
| Autres fournitures |  | **74 - Subventions d'exploitation** |  |
|  |  | Etat : préciser le(s) ministère(s), directions ou services déconcentrés sollicités  |  |
| **61 - Services extérieurs** |  | **ARS PAYS DE LA LOIRE** |  |
| Locations |  |  |  |
| Entretien et réparation |  |  |  |
| Assurance |  | Conseil-s Régional(aux) : |  |
| Documentation |  |  |  |
|  |  |  |  |
| **62 - Autres services extérieurs** |  | Conseil-s Départemental (aux) : |  |
| Rémunérations intermédiaires et honoraires |  |  |  |
| Publicité, publication |  |  |  |
| Déplacements, missions |  | Communes, communautés de communes ou d'agglomérations: |  |
| Services bancaires, autres |  |  |  |
| **63 - Impôts et taxes** |  |  |  |
| Impôts et taxes sur rémunération |  |  |  |
| Autres impôts et taxes |  | Organismes sociaux (CAF, etc. détailler) : |  |
| **64 - Charges de personnel** |  | Fonds européens (FSE, FEDER, etc.) |  |
| Rémunération des personnels |  | L'agence de services et de paiement (emplois aidés) |  |
| Charges sociales |  | Autres établissements publics |  |
| Autres charges de personnel |  | Aides privées (fondation) |  |
| **65 - Autres charges de gestion courante** |  | **75 - Autres produits de gestion courante** |  |
|  |  | 756. Cotisations |  |
|  |  | 758. Dons manuels - Mécénat |  |
| **66 - Charges financières** |  | **76 - Produits financiers** |  |
| **67 - Charges exceptionnelles** |  | **77 - Produits exceptionnels** |  |
| **68 - Dotations aux amortissements, provisions et engagements** |  | **78 - Reprises sur amortissements, dépréciations et provisions** |  |
| **69 - Impôt sur les bénéfices (IS); Participation des salariés** |  | **79 - Transfert de charges** |  |
| **TOTAL DES CHARGES HORS CVN** |  | **TOTAL DES PRODUITS HORS CVN** |  |
| **Excédent prévisionnel (bénéfice)** |  | **Insuffisance prévisionnelle (déficit)** |  |

|  |
| --- |
| **CONTRIBUTIONS VOLONTAIRES EN NATURE (CVN)** |
| **86 - Emplois des contributions volontaires en nature** |  | **87 - Contributions volontaires en nature** |  |
| 860 - Secours en nature |  | 870 - Dons en nature |  |
| 861 - Mise à disposition gratuite de biens et services |  | 871 - Prestations en nature |  |
| 862 - Prestations |  |  |  |
| 864 - Personnel bénévole |  | 875 - Bénévolat |  |
| TOTAL DONT CVN | 0 | TOTAL DONT CVN | 0 |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Année :** | **2028** |  | **ou exercice du** |  | **au** |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **CHARGES** | **Montant** | **PRODUITS** | **Montant** |
| **CHARGES DIRECTES** | **RESSOURCES DIRECTES** |
| **60 - Achats** |  | **70 - Vente de produits finis, de marchandises, prestations de services** |  |
| Achats matières et fournitures |  | **73 - Concours publics** |  |
| Autres fournitures |  | **74 - Subventions d'exploitation** |  |
|  |  | Etat : préciser le(s) ministère(s), directions ou services déconcentrés sollicités  |  |
| **61 - Services extérieurs** |  | **ARS PAYS DE LA LOIRE** |  |
| Locations |  |  |  |
| Entretien et réparation |  |  |  |
| Assurance |  | Conseil-s Régional(aux) : |  |
| Documentation |  |  |  |
|  |  |  |  |
| **62 - Autres services extérieurs** |  | Conseil-s Départemental (aux) : |  |
| Rémunérations intermédiaires et honoraires |  |  |  |
| Publicité, publication |  |  |  |
| Déplacements, missions |  | Communes, communautés de communes ou d'agglomérations: |  |
| Services bancaires, autres |  |  |  |
| **63 - Impôts et taxes** |  |  |  |
| Impôts et taxes sur rémunération |  |  |  |
| Autres impôts et taxes |  | Organismes sociaux (CAF, etc. détailler) : |  |
| **64 - Charges de personnel** |  | Fonds européens (FSE, FEDER, etc.) |  |
| Rémunération des personnels |  | L'agence de services et de paiement (emplois aidés) |  |
| Charges sociales |  | Autres établissements publics |  |
| Autres charges de personnel |  | Aides privées (fondation) |  |
| **65 - Autres charges de gestion courante** |  | **75 - Autres produits de gestion courante** |  |
|  |  | 756. Cotisations |  |
|  |  | 758. Dons manuels - Mécénat |  |
| **66 - Charges financières** |  | **76 - Produits financiers** |  |
| **67 - Charges exceptionnelles** |  | **77 - Produits exceptionnels** |  |
| **68 - Dotations aux amortissements, provisions et engagements** |  | **78 - Reprises sur amortissements, dépréciations et provisions** |  |
| **69 - Impôt sur les bénéfices (IS); Participation des salariés** |  | **79 - Transfert de charges** |  |
| **TOTAL DES CHARGES HORS CVN** |  | **TOTAL DES PRODUITS HORS CVN** |  |
| **Excédent prévisionnel (bénéfice)** |  | **Insuffisance prévisionnelle (déficit)** |  |

|  |
| --- |
| **CONTRIBUTIONS VOLONTAIRES EN NATURE (CVN)** |
| **86 - Emplois des contributions volontaires en nature** |  | **87 - Contributions volontaires en nature** |  |
| 860 - Secours en nature |  | 870 - Dons en nature |  |
| 861 - Mise à disposition gratuite de biens et services |  | 871 - Prestations en nature |  |
| 862 - Prestations |  |  |  |
| 864 - Personnel bénévole |  | 875 - Bénévolat |  |
| TOTAL DONT CVN | 0 | TOTAL DONT CVN | 0 |

|  |
| --- |
| **Nom de l’organisme bénéficiaire de la subvention** |
|  |

|  |
| --- |
| **Référence bancaire** ***(joindre un RIB)*** |
| Titulaire du compte |  |
| Banque |  |
| Domiciliation |  |
| N° IBAN |  |  |  |  |  |  |  |
| BIC |  |

Je soussigné(e), **Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte.**

[ ]  **Représentant légal**

[ ]  **Personne dûment habilitée**

 *(Cette personne est soit le représentant légal de l’organisme, soit toute autre personne dûment habilitée et bénéficiant d’une délégation de pouvoir ou de signature établie par le représentant légal.*

 *En cas de délégation de pouvoir ou de signature, joindre la copie de délégation)*

Conformément aux critères d’éligibilité du cahier des charges permettant le financement d’actions nationales portées par des acteurs de la société civile dans le cadre du fonds de lutte contre les addictions, certifie que l’organisme **Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte.** n’a aucun lien avec l’industrie du tabac et/ou les opérateurs d’offre d’alcool ou de cannabis.

Fait à Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte.

le Cliquez ou appuyez ici pour entrer une date.

|  |
| --- |
|  |
| Signature ET cachet de l’organisme |