**ANNEXE 1 – DOSSIER DE CANDIDATURE**

**Dossier de candidature à compléter et à renvoyer avant le 31 janvier 2021 aux adresses suivantes :** **pauline.mercier@sante.gouv.fr** **et** **dgs-sp4@sante.gouv.fr****.**

|  |
| --- |
| **Nature de la structure porteuse** |
| * Nom de la structure porteuse :
* Statut juridique :
* Nom et qualité du responsable juridique :
* Téléphone :
* Courriel :
* Adresse :
 |
|  |
| **Coordonnateur national**  |
| * Nom et qualité :

Fonction : Structure de rattachement :ETP : Téléphone :Courriel : |
|  |
| **Composition prévisionnelle de l’équipe**  |
| * Nom et qualité :

Fonction :Structure de rattachement :ETP : Téléphone :Courriel :* Nom et qualité :

Fonction :Structure de rattachement :ETP : Téléphone :Courriel :* Nom et qualité :

Fonction :Structure de rattachement :ETP : Téléphone :Courriel :* Nom et qualité :

Fonction :Structure de rattachement :ETP : Téléphone :Courriel : |
|  |
| **Description du positionnement de la structure, ses activités et ses projets dans la prévention du suicide** |
|  |
|  |
| **Proposition de structuration du pôle national en cohérence avec le cahier des charges du numéro national de prévention du suicide**  |
|  |
| **Description de l’environnement partenarial utile au projet** |
|  |
| **Proposition concernant le financement**  |
| **Coordonnées des partenaires** |
| * Structure :

Nom et qualité de l’interlocuteur référent : Téléphone :Courriel :* Structure :

Nom et qualité de l’interlocuteur référent : Téléphone :Courriel :* Structure :

Nom et qualité de l’interlocuteur référent : Téléphone :Courriel :* Structure :

Nom et qualité de l’interlocuteur référent : Téléphone :Courriel :* Structure :

Nom et qualité de l’interlocuteur référent : Téléphone :Courriel : |
|  |
| **Commentaires libres**  |
|  |

**Date :**

**Signature du coordonnateur national :**

**Signature du responsable de la structure porteuse :**