**Dossier de candidature**

Appel à candidatures

*Expérimentation d’un programme de prévention de la perte d’autonomie axé sur le dépistage multidimensionnel du déclin*

**Dossier de candidature à compléter et à renvoyer avant le 12 mars 2022 :**

* **Aux adresses mails de votre Agence régionale de santé figurant en annexe 2**
* **Et à l’adresse suivante :** **icope@sante.gouv.fr**

**Mentionner en objet du message : « Appel à candidature ICOPE – candidature »**

#  DOSSIER DE CANDIDATURE

|  |
| --- |
| **Nature de la structure porteuse du projet** |
| * Dénomination de la structure :
* Raison sociale :
* Statut juridique :
* Numéro FINESS juridique et géographique :
* Adresse :
* Région :
 |

|  |
| --- |
| **Contact(s)** |
| *Il s’agit ici du ou des principaux interlocuteurs (plusieurs contacts possibles)***Contact 1*** Nom et Prénom :
* Profession :
* Numéro de téléphone :
* Adresse mail :
* Signature :

**Contact 2*** Nom et Prénom :
* Profession :
* Numéro de téléphone :
* Adresse mail :
* Signature :
 |

|  |
| --- |
| **Coordonnées des partenaires** |
| **Structure*** Nom et Prénom :
* Profession :
* Numéro de téléphone :
* Adresse mail :

**Structure*** Nom et Prénom :
* Profession :
* Numéro de téléphone :
* Adresse mail :

**Structure*** Nom et Prénom :
* Profession :
* Numéro de téléphone :
* Adresse mail :

**Structure*** Nom et Prénom :
* Profession :
* Numéro de téléphone :
* Adresse mail :
 |

|  |
| --- |
| **Description des éléments du contexte territorial utiles au projet :**  |
|  |

|  |
| --- |
| **Description synthétique de la structure porteuse (et de la CPTS ou des CPTS partenaires si elles ne sont pas la structure porteuse) :** |
| ***Historique, lieu(x) d’implantation, typologie de la population, volume populationnel de la ou des CPTS dont le volume de la population des 60 ans et plus...*** |

|  |
| --- |
| **Description du projet de mise en œuvre de l’expérimentation :** |
| **Territoire(s) d’intervention, volume populationnel, effectif prévisionnel d’inclusions :****Acteurs des différentes étapes :****Projet de stratégie d’ »aller vers » :****Partenariat d’aval :****Contexte numérique :** |

**Attentes envers l’expérimentation et cohérence avec le projet de santé mis en œuvre par le porteur, justifiant le souhait de participer à la mise en œuvre de l’expérimentation**

**Gouvernance envisagée pour permettre la mise en œuvre et le suivi du projet**

|  |
| --- |
| **Eventuels partenaires financiers** |
|  |

**Commentaires libres**

**ANNEXE 2**

**Contacts ARS**

|  |  |
| --- | --- |
| ARS Auvergne Rhône-Alpes | ARS-ARA-ART51@ars.sante.fr  |
| ARS Bourgogne-Franche-Comté | ARS-BFC-ART51@ars.sante.fr |
| ARS Bretagne | ARS-BRETAGNE-ART51@ars.sante.fr |
| ARS Centre-Val de Loire | ARS-CVL-ART51@ars.sante.fr |
| ARS Corse | ARS-CORSE-ART51@ars.sante.fr |
| ARS Grand-Est | ARS-GRANDEST-ART51@ars.sante.fr |
| ARS Guadeloupe | ARS-GUADELOUPE-ART51@ars.sante.fr |
| ARS Guyane | ARS-GUYANE-ART51@ars.sante.fr |
| ARS Hauts-de-France | ARS-HDF-ART51@ars.sante.fr |
| ARS Île-de-France | ARS-IDF-ART51@ars.sante.fr |
| ARS Martinique | ARS-MARTINIQUE-ART51@ars.sante.fr |
| ARS Normandie | ARS-NORMANDIE-ART51@ars.sante.fr |
| ARS Nouvelle Aquitaine | ARS-NA-ART51@ars.sante.fr |
| ARS Occitanie | ARS-OC-ART51@ars.sante.fr |
| ARS Océan Indien | ARS-OI-ART51@ars.sante.fr |
| ARS Pays de la Loire | ARS-PDL-ART51@ars.sante.fr |
| ARS Provence-Alpes-Côte d’Azur | ARS-PACA-ART51@ars.sante.fr |