**Appel à projets à destination des CCMR FAVA-Multi**

Dossier administratif et financier

Ce dossier est à envoyer entièrement complété avant le **28 février 2025 à 21h** par mail aux adresses suivantes : julie.chassagne@aphp.fr et secretariat.favamulti@aphp.fr

### Responsable du projet

|  |  |
| --- | --- |
| **NOM Prénom** |  |
| **Fonction** |  |
| **Email** |  |
| **Téléphone** |  |
| **Réseau(x) du centre de compétence** (Marfan / Rendu-Osler / MARS / Lymphœdème Primaires / Anomalies Vasculaires Superficielles / AVANCE ) |  |
| **Etablissement** |  |
| **Personne responsable de la signature des conventions dans l’établissement (NOM, Prénom, mail)** |  |
| **Budget demandé à la filière (maximum 10 000 euro TTC)** |  |

**Description du projet**

|  |
| --- |
| **Objectifs et indicateurs de suivi** *exemples :**Augmentation de la saisie dans la base de données BaMaRa* *(préciser votre file active), saisie dans la base de données CiRoCo ou CleanWeb* |
|  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Type de personnel recruté** *(ARC/TEC/Secretaire…)* | **Nombre d’ETP** *(0,2ETP équivaut à une journée par semaine)* | **Date prévue de prise de poste** | **Budget prévisionnel** |
|  |  |  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **Quels patients et/ou maladies rares sont concernés par ce projet ?** | **Votre saisie sur BaMaRa est-elle actuellement exhaustive / incomplète / nulle ?** |
|  |  |

|  |
| --- |
| **Avez-vous déjà reçu un financement pour l’aide à la saisie BaMaRa lors des AAP FAVA-Multi 2023 et/ou 2024 ?** |
|  |
| **Si oui, précisez** * **le type de personnel recruté**
* **la date de fin de contrat du personnel financé avec ces AAP**
* **le bénéfice en terme de saisie de fiches BaMaRa, CIROCO et CleanWeb.**
 |
|  |

**NB : Des moyens de vérification de la bonne allocation des ressources au projet décliné ci-dessus pourront être demandés auprès des établissements.**

Coût total du projet (incluant autres sources de financement) :

………………………. euros

Autres sources de financement si existantes :