

**La pépinière des territoires -** Appel à manifestation d’intérêt à destination des acteurs de la santé

**DOSSIER DE CANDIDATURE**

|  |
| --- |
| *Le dossier complété ne doit pas excéder 6 pages* *et doit être envoyé avant* ***le 29 janvier 2021*** *à* *lapepiniere@anap.fr* |

# Désignation du candidat principal

 *Le candidat principal est la personne qui coordonnera le projet et sera l’interlocuteur privilégié de l’équipe d’accompagnement*

|  |  |
| --- | --- |
| **Nom** |  |
| **Prénom** |  |
| **Adresse** |  |
| **Numéro de téléphone** |  |
| **Email** |  |

# Votre projet

|  |
| --- |
| **A quel problème souhaitez-vous répondre ?**  |
|  |
| *Pour vous aider à répondre :* Une image contenant horloge  Description générée automatiquement *Quels types de difficultés observez-vous dans votre pratique au quotidien ?* Une image contenant horloge  Description générée automatiquement *Quel est le problème rencontré par les usagers ?*Une image contenant horloge  Description générée automatiquement *Quel est le problème rencontré par les professionnels ?* Une image contenant horloge  Description générée automatiquement *Disposez-vous de données sur le sujet ?*Une image contenant horloge  Description générée automatiquement *Etc.* |

|  |
| --- |
| **Présentez-nous votre idée -** *Formulez-là de manière claire et concise.*  |
|  |
| *Pour vous aider à répondre :*Une image contenant horloge  Description générée automatiquement *Comment se déroulerait le parcours des usagers si votre solution existait ?*Une image contenant horloge  Description générée automatiquement *Quelle différence fait-elle avec des solutions déjà existantes ou déjà éprouvées ?* Une image contenant horloge  Description générée automatiquement *Etc.* |

|  |
| --- |
| **Quels sont les acteurs de votre territoire que vous devrez mobiliser dans votre projet ?** |
|  |
| *Pour vous aider à répondre :*Une image contenant horloge  Description générée automatiquement *Nouer des partenariats ?* Une image contenant horloge  Description générée automatiquement *Dispenser des formations ?* Une image contenant horloge  Description générée automatiquement *Etc.* |

# Vous et votre équipe

**Vous**

|  |  |
| --- | --- |
| **Votre profession** |  |
| **Votre structure d’exercice** |  |

**Quel temps pouvez-vous consacrer à ce projet ?**

|  |  |
| --- | --- |
|  | **Moins d’une journée par mois** |
|  | **1 à 2 jours par mois** |
|  | **3 à 4 jours par mois** |
|  | **Plus de 4 jours par mois** |

**Votre équipe**

 *Qui sont les personnes prêtes à se mobiliser pour développer cette idée ?*

|  |  |
| --- | --- |
| **Nom** |  |
| **Prénom** |  |
| **Profession** |  |
| **Compétences apportées** |  |
| **Temps à consacrer** *(en jour par mois)* |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **Nom** |  |
| **Prénom** |  |
| **Profession** |  |
| **Compétences apportées** |  |
| **Temps à consacrer** *(en jour par mois)* |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **Nom** |  |
| **Prénom** |  |
| **Profession** |  |
| **Compétences apportées** |  |
| **Temps à consacrer** *(en jour par mois)* |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **Nom** |  |
| **Prénom** |  |
| **Profession** |  |
| **Compétences apportées** |  |
| **Temps à consacrer** *(en jour par mois)* |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **Nom** |  |
| **Prénom** |  |
| **Profession** |  |
| **Compétences apportées** |  |
| **Temps à consacrer** *(en jour par mois)* |  |

# Vos motivations

|  |
| --- |
| **Pourquoi avoir choisi cet accompagnement pour concrétiser votre idée ?** |
|  |

|  |
| --- |
| **Sur quels aspects concrets avez-vous besoin de notre aide ?** |
|  |