



Appel à projets à destination des ligues ou associations de lutte contre le cancer des pays francophones

Contexte

Créée en 1918, la Ligue Nationale contre le Cancer est une association loi 1901 reconnue d'utilité publique reposant sur la générosité du public et sur l'engagement de ses bénévoles et salariés. La Ligue soutient, depuis de nombreuses années, des projets de lutte contre le cancer, principalement en Afrique francophone et en Asie du Sud-Est. Les projets soutenus jusque-là ont été très variables, à la fois dans le domaine d'intervention et dans la méthodologie. L'objectif de cet appel à projets est de mieux orienter le soutien apporté par la Ligue aux autres associations de lutte contre le cancer, notamment dans les pays francophones à faible et moyen revenu, et de pouvoir évaluer l'impact des actions soutenues.

Champ de l'appel à projets

Le financement (partiel) n'est que l'un des leviers du dispositif d'appui proposé pour la mise en œuvre des projets orientés principalement vers la formation, la prévention et le dépistage. Les experts désignés par La Ligue pourront, si nécessaire, proposer d'améliorer la structuration du projet, suggérer des alternatives à la rédaction, aider à la recherche de sources de financements complémentaires et à l'élaboration des dossiers afférents.

Durée des projets : au maximum 24 mois, renouvelable après une nouvelle demande.

Critères d'évaluation du projet

- Utilité du projet pour les malades ou la population cible des actions de prévention et dépistage
- Qualités scientifiques et/ou techniques, clarté des objectifs, perspectives d'applications,
- Engagement des requérants à justifier des résultats obtenus et de leur pérennité
- La faisabilité du projet est un élément déterminant de la décision de financement
 - Adéquation entre les ressources humaines, l'environnement sanitaire et/ou médico-social et les besoins du projet
 - Crédibilité du calendrier du projet : planification de la production du rapport intermédiaire et final,
 - Crédibilité et justification du financement demandé : celui-ci ne peut pas excéder 25% du budget total du projet et sera limité à 30 000€.
 - Chaque fois que de besoin, le recours à un autre partenaire financier est possible, et l'intitulé du partenaire et le montant de sa participation seront précisés.

Sélection des projets

- Les projets sont présélectionnés sur la base d'un dossier de candidature (voir modèle joint), par un jury placé sous l'autorité du Président de l'InterCommission Internationale de la Ligue.
- Ce jury pourra le cas échéant demander des compléments d'information aux équipes présélectionnées pour affiner la sélection.
- Le Conseil d'Administration de la Ligue validera la liste finale des projets sélectionnés.

Dispositions générales pour le financement

Le financement sera apporté sous forme d'une subvention dans le cadre d'une convention entre la Ligue d'une part et l'organisme gestionnaire désigné dans le dossier de candidature d'autre part. Le financement est versé en 2 fois : 50% au démarrage et 50 % après réception du rapport intermédiaire.

Calendrier de l'appel à projets

Date d'ouverture : 03/01/2022

Date limite de soumission du projet : 15/04/2022

Date de publication des résultats : 15/10/2022

Modalités de soumission & contact

Les dossiers de candidature seront envoyés, accompagnés des statuts de l'association et de son dernier rapport annuel et financier, à l'adresse suivante : maria-jose.fajardo@ligue-cancer.net

APPEL À PROJETS DE LA LIGUE NATIONALE CONTRE LE CANCER

DOSSIER DE CANDIDATURE

Date d'ouverture : 03/01/2022
Date limite de soumission : 15/04/2022
A adresser à maria-jose.fajardo@ligue-cancer.net

Titre du projet	
------------------------	--

Nom de l'association	
Adresse du siège social	

Coordonnateur principal du projet	
Nom	
Prénom	
Profession/ Discipline	
Adresse électronique	
Téléphone	
Organisme d'appartenance (hôpital, clinique, centre de soin...)	
Adresse postale de l'organisme d'appartenance	

Montant global du financement demandé (en euros)	
Organisme gestionnaire du financement <i>L'organisme gestionnaire est contractuellement responsable devant la Ligue de l'avancement du projet, de la transmission des rapports prévus dans la convention, et du reversement des fonds aux équipes participantes.</i>	
Gestionnaire financier	
Nom	
Prénom	
Adresse électronique	
Téléphone	
Adresse postale de l'organisme	

Titre du projet	
-----------------	--

I. OBJECTIF GENERAL DU PROJET & NOMBRE DE SUJETS INCLUS (*maximum ½ page*)

Objectifs :

Nombre de sujets :

Nombre de malades inclus ou volume de la population cible d'une action de prévention ou de dépistage

Dans le cas d'un projet visant à former des soignants, indiquer ici le nombre et la profession des personnes qui seraient formées.

II. NOMMER & DÉCRIRE BRIÈVEMENT LA PROFESSION & LE RÔLE DES PERSONNES IMPLIQUÉES ACTIVEMENT DANS LE PROJET (*maximum ½ page*)

Exemple

Madame XXX, médecin, en charge de

Monsieur XXX, infirmier, qui a pour mission de

III. RÉSULTATS ATTENDUS / CRITÈRES DE JUGEMENT (*maximum ½ page*)

IV. DÉCRIRE, LE CAS ÉCHÉANT, LE BESOIN D'ÉQUIPEMENT OU DE CONSOMMABLES (*maximum ½ page*)

V. FAISABILITÉ (*maximum ½ page*)

VI. DÉTAIL DU FINANCEMENT DEMANDÉ

Tableau à annexer contenant le budget total, montant demandé à la Ligue et les autres ressources avec montants en euros.

VII. CALENDRIER DU PROJET

Début du projet	
Date de remise du rapport intermédiaire conditionnant la 2 ^{ème} partie du financement	
Date de remise du rapport final conditionnant la 3 ^{ème} partie du financement	

VIII. NOMBRE DE CENTRE(S) ASSOCIÉ(S)

Si le projet est multicentrique, renseigner la page « ÉQUIPES ASSOCIÉES »

ÉQUIPES ASSOCIÉES (si projet multicentrique)

Nom du responsable 2	
Prénom	
Profession/ Discipline	
Adresse électronique :	
Téléphone :	
Organisme d'appartenance	
NB de sujets inclus	
NB de personnes impliquées en plus du responsable 2	Nommer & décrire brièvement la profession et le rôle de chacun

Nom du responsable 3	
Prénom	
Profession/ Discipline	
Adresse électronique :	
Téléphone :	
Organisme d'appartenance	
NB de sujets inclus	
NB de personnes impliquées en plus du responsable 3	Nommer & décrire brièvement la profession et le rôle de chacun

Nom du responsable 4	
Prénom	
Profession/ Discipline	
Adresse électronique :	
Téléphone :	
Organisme d'appartenance	
NB de sujets inclus	
NB de personnes impliquées en plus du responsable 4	Nommer & décrire brièvement la profession et le rôle de chacun