

Démarche : CD53 - Appels à projet Commission des financeurs de la prévention de la perte d'autonomie - 2026

Organisme : Direction de l'Autonomie - Mission Observation et prospective

Identité du demandeur

Email

Etablissement
SIRET

Dénomination

Forme juridique

Formulaire

Si vous souhaitez développer ou poursuivre un projet dans le domaine de la prévention de la perte d'autonomie, à destination des personnes âgées de 60 ans et plus ou de leurs proches aidants, vous pouvez candidater aux appels à projets de la Commission des financeurs de la prévention de la perte d'autonomie de la Mayenne.

L'appel à projets 2026 est ouvert du 10 février 2026 au 10 avril 2026.

Les actions finançables concernent les thématiques suivantes :

- Activité physique/ prévention des chutes
- Alimentation
- Santé cognitive
- Santé mentale
- Santé visuelle
- Santé auditive
- Mobilité et sécurité routière
- Accès aux droits
- Usage du numérique
- Préparation à la retraite
- Habitat et cadre de vie
- Aide aux aidants
- Lutte contre l'isolement social

Avant de répondre à ce formulaire, merci de prendre connaissance du cahier des charges disponible ici.

Guide pour remplir votre demande

Vous pouvez remplir votre dossier en plusieurs fois pour ce faire, cliquez sur "Enregistrer le brouillon". Une fois votre dossier complété, cliquez bien sur "Déposer le dossier".

1. Présentation du demandeur

Nom de la structure

Adresse de correspondance, si différente du siège

Courriel

2. Identification de la personne chargée du présent dossier de subvention

Nom - Prénom

Fonction

Courriel

Téléphone

3. Identification du signataire de la convention (responsable légal de la structure)

Nom - Prénom

Personne habilitée à signer la convention entre le Département et la structure (Président, directeur...)

Fonction

Courriel

4. Présentation de l'action

Intitulé de l'action

S'agit-il ?

Cochez la mention applicable, une seule valeur possible

☐ d'une nouvelle action

CD53 - Appels à projet Commission des financeurs de la prévention de la perte d'autonomie - 2024

☐ d'un renouvellement d'une action déjà financée par la Commission des financeurs

☐ d'une action déjà déposée mais non retenue par la Commission des financeurs

Thématique principale de l'action

Cochez la mention applicable, une seule valeur possible

☐ Activité physique et/ou prévention des chutes

☐ Alimentation

☐ Santé cognitive

☐ Santé mentale

☐ Santé visuelle

☐ Santé auditive

☐ Mobilité et/ou sécurité routière

☐ Accès aux droits

☐ Usage du numérique

☐ Préparation à la retraite

☐ Habitat et cadre de vie

☐ Aide aux aidants (axe 4)

☐ Lutte contre l'isolement social (axe 6)

S'il s'agit d'une action multithématique, quelle est la thématique secondaire de l'action ?

Cochez la mention applicable, une seule valeur possible

☐ Activité physique et/ou prévention des chutes

☐ Alimentation

☐ Santé cognitive

☐ Santé mentale

☐ Santé visuelle

☐ Santé auditive

☐ Mobilité et/ou sécurité routière

☐ Accès aux droits

☐ Usage du numérique

☐ Préparation à la retraite

☐ Habitat et cadre de vie

☐ Aide aux aidants (axe 4)

☐ Lutte contre l'isolement social (axe 6)

Description de l'action

Nombre de cycles prévus et fréquence (hebdomadaire, mensuel, ponctuel, ...), contenu de l'action, thématiques abordées, intervenants envisagés, ...

Quels sont les principaux objectifs de l'action ?

Zone géographique ou territoire de l'action

Cochez la mention applicable, plusieurs valeurs possibles

☐ Laval Agglomération

☐ C.C. de l'Ernée

☐ C.C. de Sablé sur Sarthe

☐ C.C. des Coëvrons

☐ C.C. du Bocage Mayennais

☐ C.C. du Mont des Avaloirs

☐ C.C. du Pays de Château-Gontier

☐ C.C. du Pays de Craon

☐ C.C. Mayenne Communauté

☐ C.C. du Pays de Meslay-Grez

☐ Ensemble du département

Si possible, merci de préciser la ou les communes où se déroulera l'action

Moyens de transports prévus

Moyens de transports identifiés permettant aux personnes âgées de se rendre sur le lieu de l'action

Cochez la mention applicable, plusieurs valeurs possibles

☐ Véhicule de la structure

☐ Véhicule PMR mis à disposition par le CD

☐ Véhicule mis à disposition par un autre partenaire

☐ Transports en commun ou à la demande

☐ Association de bénévoles (RESOAP, Mobil IR, ...)

☐ Accompagnement individuel par salarié ou aide à domicile

☐ Covoiturage entre participants

☐ Pas de transport organisé

☐ Autre

Précisez :

Partenariats prévus ou engagés ?

Renouvellement d'une action

Pour les demandes déjà financées précédemment : précisez en quoi la poursuite de l'action et de son financement par la Commission des financeurs vous apparaît nécessaire.

S'agit-il ?

Cochez la mention applicable, une seule valeur possible

☐ d'une action ponctuelle (type conférence)

☐ d'une action sur plusieurs séances

Quel est le nombre de séances prévues ?

Quelle est la durée d'une séance ?

Quelle est la fréquence des séances ?

Quelle est la date de début prévisionnelle ?

Quelle est la date de cette action ?

5. Public bénéficiaire

Les bénéficiaires de l'action ?

Cochez la mention applicable, plusieurs valeurs possibles

☐ Vivent à leur domicile

☐ Vivent en EHPAD

☐ Sont des proches aidants

Quel est le nombre de participants uniques envisagés pour la totalité de l'action ?

Quelles sont les caractéristiques des personnes ciblées par l'action ?

Age, situation géographique, critères de fragilité, proportion EHPAD/ domicile si action en EHPAD, ...

6. Budget annuel prévisionnel de l'action

Vous trouverez ci-joint un modèle de budget prévisionnel à télécharger

Le budget complété sera à redéposer dans la partie "7. Pièces à joindre au dossier" - "Le budget prévisionnel en utilisant le modèle téléchargeable".

CD53 - Appels à projet Commission des financeurs de la prévention de la perte d'autonomie - 20

Montant total annuel de l'action en euros

Seulement un montant doit apparaître dans ce champ (pas de lettre, d'espace...)

Montant total annuel de la subvention sollicitée auprès de la CFPPA en euros

Attention, la commission des financeurs ne peut pas financer la totalité de l'action.

Seulement un montant doit apparaître dans ce champ (pas de lettre, d'espace ...)

Quels sont les autres financeurs de l'action ?

Cochez la mention applicable, plusieurs valeurs possibles

- ☐ Agence régionale de santé
- ☐ CARSAT
- ☐ MSA
- ☐ Région Pays de la Loire
- ☐ Conseil départemental de la Mayenne
- ☐ EPCI
- ☐ Commune
- ☐ Autres organismes publics
- ☐ Mutuelles ou assurances
- ☐ Fondations ou entreprises privées
- ☐ Association locale ou nationale
- ☐ Autre

Précisez :

Est-il prévu une participation financière des bénéficiaires de l'action ?

Cochez la mention applicable

- ☐ Oui
- ☐ Non

Quel est le montant demandé ?

Quels sont les moyens humains nécessaires ?

Précisez le volume horaire, le coût horaire et le type des professionnels intervenants, interne ou prestataire.

Quelle est la durée de financement sollicitée ?

Cochez la mention applicable, une seule valeur possible

☐ 2 ans

☐ 3 ans

Justification

Si vous sollicitez un financement sur 2 ou 3 ans, merci d'en justifier le besoin et la nécessité et de préciser le montant total demandé sur la durée du projet

7. Pièces à joindre au dossier

Pièce justificative à joindre en complément du dossier

☐ Le budget prévisionnel en utilisant le modèle téléchargeable

Pièce justificative à joindre en complément du dossier

☐ Les statuts de l'organisme

Pièce justificative à joindre en complément du dossier

☐ Le relevé d'identité bancaire

Portant l'adresse correspondant à celle du numéro SIRET

En PDF et au format original téléchargé depuis le site de l'établissement bancaire

Pièce justificative à joindre en complément du dossier

☐ Devis des intervenants en cas de recours à un prestataire extérieur

Pièce justificative à joindre en complément du dossier

☐ Un bilan, même provisoire, s'il s'agit d'une action renouvelée

Pièce justificative à joindre en complément du dossier

☐ Tout document pouvant être utile à la compréhension de l'action

Preuves d'engagements partenariales, flyer de présentation ou de communication, ...

Information Protection des données à caractère personnel

Les données à caractère personnel collectées à l'occasion de la présente téléprocédure font l'objet d'un traitement ayant pour finalité l'instruction et le paiement des demandes de financement de projets dans le domaine de la prévention de la perte d'autonomie, à destination des personnes âgées de 60 ans et plus ou de leurs proches aidants.

Le responsable du traitement est :

Monsieur le Président du Conseil départemental
39 rue Mazagran – CS 21429
53014 Laval CEDEX

Les données collectées sont les suivantes : Nom, prénom, courriel, téléphone et fonction de la personne en charge du dossier ainsi que le nom, prénom, courriel et fonction du représentant légal de la structure.

Le traitement de ces données repose sur l'exécution d'une mission d'intérêt public du responsable du traitement, en vertu des dispositions de l'article 6-1-e) du RGPD.

Les données collectées sont destinées aux agents du service mission observatoire et prospective de la direction de l'autonomie en charge de l'instruction de la demande, aux agents du pôle comptable, au secrétariat général de l'assemblée départementale, aux élus de la commission permanente, à la paierie départementale ainsi qu'aux partenaires membres de la Commission des financeurs (le Conseil départemental, l'Agence régionale de santé, les régimes de base d'assurance vieillesse et d'assurance maladie (CPAM, CARSAT, MSA), la Mutualité Française et l'AGIRC ARRCO).

Elles sont conservées pendant un délai de 12 mois à compter de la dernière action d'instruction du dossier.

Vous avez la possibilité, en saisissant le délégué à la protection des données à l'adresse protectiondesdonnees@lamayenne.fr :

- D'accéder aux données vous concernant,
- De demander leur rectification ou leur limitation,
- De faire opposition au traitement,

dans les conditions fixées aux articles 13 à 22 du Règlement (UE) 2016/679 du Parlement européen et du Conseil du 27/04/2016 (dit RGPD).

En cas de difficultés, le droit de réclamation peut s'exercer auprès de la CNIL : Place de Fontenoy - TSA 80715 - 75334 PARIS CEDEX 07 <https://www.cnil.fr>.