

Démarche : Mois sans tabac 2025 : saisie d'un projet pour les promoteurs de l'Assurance maladie

Organisme : Santé publique France, Mois sans Tabac

Identité du demandeur

Email	
Civilité	
Nom	
Prénom	

Formulaire

Vous avez réalisé un projet dans le cadre de l'appel à projet Mois sans tabac 2025 de l'Assurance maladie, merci de remplir le formulaire.

Bonjour

Nous vous remercions d'avoir participé au Mois sans Tabac 2025 et de saisir votre projet dans ce formulaire. Vous contribuez ainsi à l'évaluation de cette campagne.

Sélectionner votre caisse d'Assurance maladie - Régime général

Cochez la mention applicable, une seule valeur possible

☐ 011-CPAM Bourg en Bresse

☐ 021- CPAM Aisne

☐ 031-CPAM Moulins

☐ 041-CPAM Digne

☐ 051- CPAM GAP

☐ 061-CPAM Nice

☐ 072-CPAM Ardèche

☐ 081-CPAM Charleville

☐ 091-CPAM Foix

☐ 101-CPAM Troyes

☐ 111-CPAM Carcassonne

☐ 121-CPAM Rodez

☐ 131-CPAM Marseille

☐ 141-CPAM Caen

Mois sans tabac 2025 : saisie d'un projet pour les promoteurs de l'Assurance maladie

- ☐ 151-CPAM Aurillac
- ☐ 161-CPAM Angoulême
- ☐ 171-CPAM La Rochelle
- ☐ 181-CPAM Bourges
- ☐ 191-CPAM Tulle
- ☐ 201-CPAM Ajaccio
- ☐ 202-CPAM Bastia
- ☐ 211-CPAM Dijon
- ☐ 221-CPAM St-Brieuc
- ☐ 231-CPAM Guéret
- ☐ 241-CPAM Périgueux
- ☐ 251-CPAM Doubs
- ☐ 261-CPAM Valence
- ☐ 271-CPAM Evreux
- ☐ 281-CPAM Chartres
- ☐ 291-CPAM Finistère
- ☐ 301-CPAM Nîmes
- ☐ 311-CPAM Toulouse
- ☐ 321-CPAM Auch
- ☐ 331-CPAM Bordeaux
- ☐ 342-CPAM Hérault
- ☐ 351-CPAM Rennes
- ☐ 361-CPAM Châteauroux
- ☐ 371-CPAM Tours
- ☐ 381-CPAM Isère
- ☐ 391-CPAM Lons
- ☐ 401-CPAM Mont-de-Marsan
- ☐ 411-CPAM Blois
- ☐ 422-CPAM Loire
- ☐ 431-CPAM Le Puy
- ☐ 441-CPAM Loire-Atlantique
- ☐ 451-CPAM Orléans
- ☐ 461-CPAM Cahors
- ☐

Mois sans tabac 2025 : saisie d'un projet pour les promoteurs de l'Assurance maladie

- ☐ 481-CPAM Mende
- ☐ 491- CPAM Maine et Loire
- ☐ 501-CPAM St-Lô
- ☐ 511-CPAM Reims
- ☐ 521-CPAM Chaumont
- ☐ 531-CPAM Laval
- ☐ 542-CPAM Meurthe et Moselle
- ☐ 551-CPAM Bar-Le-Duc
- ☐ 561-CPAM Vannes
- ☐ 571-CPAM Moselle
- ☐ 581-CPAM Nevers
- ☐ 594-CPAM Flandres
- ☐ 595-CPAM Lille-Douai
- ☐ 597-CPAM Roubaix-Tourcoing
- ☐ 599-CPAM Hainaut
- ☐ 601-CPAM Oise
- ☐ 611-CPAM Alençon
- ☐ 623-CPAM Cote d'Opale
- ☐ 624-CPAM Artois
- ☐ 631-CPAM Clermont-Ferrand
- ☐ 641-CPAM Bayonne
- ☐ 642-CPAM Pau
- ☐ 651-CPAM Tarbes
- ☐ 661-CPAM Perpignan
- ☐ 673-CPAM Bas-Rhin
- ☐ 682-CPAM Haut-Rhin
- ☐ 691-CPAM Rhône
- ☐ 701-CPAM Vesoul
- ☐ 711-CPAM Macon
- ☐ 721-CPAM Le Mans
- ☐ 731-CPAM Chambéry
- ☐ 741-CPAM Annecy
- ☐ 751-CPAM Paris
- ☐

Mois sans tabac 2025 : saisie d'un projet pour les promoteurs de l'Assurance maladie

☐ 764-CPAM Rouen-Elbeuf-Dieppe

☐ 771-CPAM Melun

☐ 781-CPAM Versailles

☐ 791-CPAM Niort

☐ 801-CPAM Amiens

☐ 811-CPAM Albi

☐ 821-CPAM Montauban

☐ 831-CPAM Toulon

☐ 841-CPAM Avignon

☐ 851-CPAM La Roche

☐ 861-CPAM Poitiers

☐ 871-CPAM Limoges

☐ 881-CPAM Epinal

☐ 891-CPAM Auxerre

☐ 901-CPAM Belfort

☐ 911-CPAM Evry

☐ 921-CPAM Nanterre

☐ 931-CPAM Bobigny

☐ 941-CPAM Créteil

☐ 951-CPAM Cergy-Pontoise

☐ 971-CGSS Guadeloupe

☐ 972-CGSS Martinique

☐ 974-CGSS Reunion

Votre projet est-il financé par l'Assurance maladie dans le cadre de son appel à projet 2025 ?

Cochez la mention applicable

☐ Oui

☐ Non

Vous avez répondu Non, vous n'êtes pas dans le bon formulaire. Rendez-vous dans le formulaire suivant (copier-coller le lien) : <https://www.demarches-simplifiees.fr/commencer/mois-sans-tabac-2025-saisie-d-un-projet>

Merci de remplir les champs suivants.

Titre du projet

Intitulé du projet tel qu'il a été déposé lors de l'appel à projet de l'Assurance maladie

Ex. Maman sans tabac dans les Alpes-de-Haute-Provence

Pas de ponctuation, chiffre, guillemet ou caractère spécial en début, pas de point à la fin.

Mois sans tabac 2025 : saisie d'un projet pour les promoteurs de l'Assurance maladie

Projet reconduit

Case à cocher si votre projet a déjà été mené l'année précédente

Cochez la mention applicable

☐ Oui

☐ Non

Nombre d'actions dans le projet

Un projet peut se décliner en une ou plusieurs actions.

Merci de lister les actions de ce projet

Exemple :

Maman sans tabac dans les Alpes de Haute-Provence = Projet

Stand d'information sur le marché de Digne-les-Bains = Action

Stand d'information à l'hôpital de Manosque = Action

Localisation du projet

Niveau géographique

Cochez la mention applicable, une seule valeur possible

☐ Communal

☐ Départemental

☐ Régional

Commune du projet

Saisir les premières lettres de la commune ou le code postal en entier et sélectionner dans la liste.

Structure

Intitulé de votre structure

Si vous saisissez un dossier pour la première fois cette année : il est nécessaire de renseigner le plus possible les coordonnées de votre structure.

Si vous avez déjà saisi un dossier : pour les suivants, il est suffisant mais nécessaire de saisir l'intitulé et la commune.

Sigle de votre structure

SIRET
SIRET

Dénomination

Forme juridique

Mois sans tabac 2025 : saisie d'un projet pour les promoteurs de l'Assurance maladie

Commune de votre structure

Saisir les premières lettres de la commune ou le code postal en entier et sélectionner dans la liste.

Type de structure

Choisir dans la liste suivante :

Cochez la mention applicable, une seule valeur possible

- ☐ Etablissement de santé
- ☐ Association du secteur de la santé
- ☐ Etablissement d'action sociale
- ☐ Maternelle et primaire
- ☐ Collège
- ☐ Lycée
- ☐ Etablissement scolaire lycée professionnel
- ☐ Organisme de formation professionnelle (inférieur au bac, CAP, BEP, etc.)
- ☐ Enseignement supérieur (post-bac, licence, master, DUT, BTS, etc.)
- ☐ Entreprise
- ☐ Association ou centre sportif, culturel ou de loisirs
- ☐ Etablissement pénitentiaire
- ☐ Service déconcentré de l'Etat
- ☐ Assurance Maladie
- ☐ Mutuelles
- ☐ Administration centrale
- ☐ Collectivité territoriale
- ☐ Autre

Financement

Ce projet a bénéficié d'un financement

Cochez la mention applicable

- ☐ Oui
- ☐ Non

Financeurs

Sélectionner un financeur

- ☐ ARS
- ☐ Assurance maladie
 - ☒ Régime général
 - ☒ Régime agricole

Mois sans tabac 2025 : saisie d'un projet pour les promoteurs de l'Assurance maladie

☒ Autres régimes spécifiques

☐ CAF

☐ Collectivités territoriales

☐ Communes et intercommunalités

☐ Conseils départementaux

☐ Conseil régional

☐ Etat

☐ MLDECA

☐ Fonds propres

☐ Politique de la ville

☐ Santé publique France

☐ Autre

Sélectionner un financeur

☐ ARS

☐ Assurance maladie

☒ Régime général

☐ Régime agricole

☐ Autres régimes spécifiques

☐ CAF

☐ Collectivités territoriales

☐ Communes et intercommunalités

☐ Conseils départementaux

☐ Conseil régional

☐ Etat

☐ MLDECA

☐ Fonds propres

☐ Politique de la ville

☐ Santé publique France

☐ Autre

Sélectionner un financeur

☐ ARS

☐ Assurance maladie

☒ Régime général

☐

Mois sans tabac 2025 : saisie d'un projet pour les promoteurs de l'Assurance maladie

☒ Autres régimes spécifiques

☐ CAF

☐ Collectivités territoriales

☐ Communes et intercommunalités

☐ Conseils départementaux

☐ Conseil régional

☐ Etat

☐ MLDECA

☐ Fonds propres

☐ Politique de la ville

☐ Santé publique France

☐ Autre

Caisse de rattachement (CPAM, CGSS)

Il est nécessaire de renseigner à nouveau cette information.

Cochez la mention applicable, une seule valeur possible

☐ 011-CPAM Bourg en Bresse

☐ 021- CPAM Aisne

☐ 031-CPAM Moulins

☐ 041-CPAM Digne

☐ 051- CPAM GAP

☐ 061-CPAM Nice

☐ 072-CPAM Ardèche

☐ 081-CPAM Charleville

☐ 091-CPAM Foix

☐ 101-CPAM Troyes

☐ 111-CPAM Carcassonne

☐ 121-CPAM Rodez

☐ 131-CPAM Marseille

☐ 141-CPAM Caen

☐ 151-CPAM Aurillac

☐ 161-CPAM Angoulême

☐ 171-CPAM La Rochelle

☐ 181-CPAM Bourges

☐ 191-CPAM Tulle

Mois sans tabac 2025 : saisie d'un projet pour les promoteurs de l'Assurance maladie

- ☐ 201-CPAM Ajaccio
- ☐ 202-CPAM Bastia
- ☐ 211-CPAM Dijon
- ☐ 221-CPAM St-Brieuc
- ☐ 231-CPAM Guéret
- ☐ 241-CPAM Périgueux
- ☐ 251-CPAM Doubs
- ☐ 261-CPAM Valence
- ☐ 271-CPAM Evreux
- ☐ 281-CPAM Chartres
- ☐ 291-CPAM Finistère
- ☐ 301-CPAM Nîmes
- ☐ 311-CPAM Toulouse
- ☐ 321-CPAM Auch
- ☐ 331-CPAM Bordeaux
- ☐ 342-CPAM Hérault
- ☐ 351-CPAM Rennes
- ☐ 361-CPAM Châteauroux
- ☐ 371-CPAM Tours
- ☐ 381-CPAM Isère
- ☐ 391-CPAM Lons
- ☐ 401-CPAM Mont-de-Marsan
- ☐ 411-CPAM Blois
- ☐ 422-CPAM Loire
- ☐ 431-CPAM Le Puy
- ☐ 441-CPAM Loire-Atlantique
- ☐ 451-CPAM Orléans
- ☐ 461-CPAM Cahors
- ☐ 471-CPAM Agen
- ☐ 481-CPAM Mende
- ☐ 491-CPAM Maine et Loire
- ☐ 501-CPAM St-Lô
- ☐ 511-CPAM Reims
- ☐

Mois sans tabac 2025 : saisie d'un projet pour les promoteurs de l'Assurance maladie

- ☐ 531-CPAM Laval
- ☐ 542-CPAM Meurthe et Moselle
- ☐ 551-CPAM Bar-Le-Duc
- ☐ 561-CPAM Vannes
- ☐ 571-CPAM Moselle
- ☐ 581-CPAM Nevers
- ☐ 594-CPAM Flandres
- ☐ 595-CPAM Lille-Douai
- ☐ 597-CPAM Roubaix-Tourcoing
- ☐ 599-CPAM Hainaut
- ☐ 601-CPAM Oise
- ☐ 611-CPAM Alençon
- ☐ 623-CPAM Cote d'Opale
- ☐ 624-CPAM Artois
- ☐ 631-CPAM Clermont-Ferrand
- ☐ 641-CPAM Bayonne
- ☐ 642-CPAM Pau
- ☐ 651-CPAM Tarbes
- ☐ 661-CPAM Perpignan
- ☐ 673-CPAM Bas-Rhin
- ☐ 682-CPAM Haut-Rhin
- ☐ 691-CPAM Rhône
- ☐ 701-CPAM Vesoul
- ☐ 711-CPAM Macon
- ☐ 721-CPAM Le Mans
- ☐ 731-CPAM Chambéry
- ☐ 741-CPAM Annecy
- ☐ 751-CPAM Paris
- ☐ 763-CPAM Le Havre
- ☐ 764-CPAM Rouen-Elbeuf-Dieppe
- ☐ 771-CPAM Melun
- ☐ 781-CPAM Versailles
- ☐ 791-CPAM Niort
- ☐

Mois sans tabac 2025 : saisie d'un projet pour les promoteurs de l'Assurance maladie

- ☐ 811-CPAM Albi
- ☐ 821-CPAM Montauban
- ☐ 831-CPAM Toulon
- ☐ 841-CPAM Avignon
- ☐ 851-CPAM La Roche
- ☐ 861-CPAM Poitiers
- ☐ 871-CPAM Limoges
- ☐ 881-CPAM Epinal
- ☐ 891-CPAM Auxerre
- ☐ 901-CPAM Belfort
- ☐ 911-CPAM Evry
- ☐ 921-CPAM Nanterre
- ☐ 931-CPAM Bobigny
- ☐ 941-CPAM Créteil
- ☐ 951-CPAM Cergy-Pontoise
- ☐ 971-CGSS Guadeloupe
- ☐ 972-CGSS Martinique
- ☐ 973-CGSS Guyane
- ☐ 974-CGSS Réunion

Toutes les actions prévues dans le cadre du projet ont-elles été réalisées ?

Cochez la mention applicable

- ☐ Oui
- ☐ Non

Si ce n'est pas le cas, précisez l'intitulé des actions qui ont été totalement annulées

Si ce n'est pas le cas, pourquoi

Choisir dans la liste suivante :

Cochez la mention applicable, plusieurs valeurs possibles

- ☐ Annulation due à un problème organisationnel de dernière minute
- ☐ Annulation due à un manque de moyens humains
- ☐ Annulation due à une absence de participants/bénéficiaires
- ☐ Autre motif

Autre motif, précisez :

Mois sans tabac 2025 : saisie d'un projet pour les promoteurs de l'Assurance maladie

Montant du financement attribué pour le projet par la CPAM/CGSS

Montant du budget réellement consommé pour le projet

Si ce budget n'a pas été intégralement consommé, précisez pourquoi

Choisir dans la liste suivante :

Cochez la mention applicable, plusieurs valeurs possibles

☐ Annulation d'actions

☐ Surestimation de certains postes de dépenses

☐ Autre

Autre, précisez :

Indiquez la ou les raison(s)

Contact

Téléphone

Avant la mise en ligne de votre action dans OSCARS, l'ambassadeur de votre région peut avoir besoin de précision. Vous pouvez, si vous le souhaitez, communiquer un numéro de téléphone.

Adresse électronique

Avant la mise en ligne de votre action dans OSCARS, l'ambassadeur de votre région peut avoir besoin de précision. Vous pouvez, si vous le souhaitez, communiquer une adresse téléphonique de contact direct.

Commentaire

Ce champ vous permet de mentionner des indications à l'ambassadeur de votre région pour la validation de votre saisie dans OSCARS.