

APPEL A PROJET (AAP)

ARS/DAOSS/DCT n°971-2024-06-19-0002

POUR LA CREATION D'UNE EQUIPE MOBILE SANTE PRECARITE (EMSP) DE 5 PLACES INTERVENANT AUPRES DE PERSONNES CONFRONTEES A DES DIFFICULTES SPECIFIQUES

Territoire : **Collectivité de Saint-Martin**

DECLARATION D'INTENTION DE DEPOT D'UN DOSSIER (Annexe 3)

A retourner par messagerie aux adresses suivantes :
ars971-daoss@ars.sante.fr et suzy.denin@ars.sante.fr

- Date limite de dépôt: **15 septembre 2024**

PRÉSENTATION DU CANDIDAT

Nom de l'organisme candidat :	
Statut (association, fondation etc...) :	
Numéro FINESS Juridique :	
Date de création :	
Adresse :	
Représentant légal :	
Président :	
Directeur :	
Personne à contacter dans le cadre de cet AAP (adresse, e-mail et téléphone)	
Siège social si différent :	

Fait à _____, le _____

Signature

