**APPEL** À **PROJETS**

**« Petite Enfance & Santé Mentale »**

**>> Formulaire d’intention <<**

*Ce formulaire décrit brièvement votre projet en vue d’une présélection (2 pages maximum). En cas de présélection, vous disposerez de plusieurs mois pour le construire et rédiger le dossier de candidature.*

*À envoyer au plus tard le 12 mai 2023 à* [*clemence.pierret@matilda-lux.be*](mailto:clemence.pierret@matilda-lux.be)

Quelle(s) est(sont) la(les) **problématique(s) identifiée(s)** en lien avec l’appel à projets (besoins ou situations insatisfaisantes) ?

|  |
| --- |
|  |

Êtes-vous déjà en réflexion sur des solutions à mettre en œuvre pour cette tranche d’âge ? Avez-vous connaissance d’initiative déjà en cours ?

|  |
| --- |
|  |

Identifiez **les partenaires** du projet envisagés -[[1]](#footnote-1) - *service + personne de contact (nom, prénom, fonction, téléphone, email)*

|  |
| --- |
|  |

Comment votre projet va-t-il permettre d’intensifier le **travail en réseau** *(collaborations, procédures communes, échanges d’informations, co-intervention, etc.*) ?

|  |
| --- |
|  |

Décrivez brièvement le projet envisagé.

|  |
| --- |
|  |

Quel sera **le territoire** couvert par le projet *(min. 1 division)*?

|  |
| --- |
|  |

Estimation du **budget global**[[2]](#footnote-2)qui sera demandé.

|  |
| --- |
|  |

1. À titre indicatif, d’autres partenaires peuvent s’ajouter par la suite. [↑](#footnote-ref-1)
2. # À titre indicatif, un budget plus détaillé sera demandé dans le dossier de candidature.

   [↑](#footnote-ref-2)