**Programme national de prévention et de lutte contre la pauvreté, axe « Mise en réseau » : participation au financement de colloques ou de rencontres**

**FORMULAIRE DE DEMANDE**

Remarque : Vous trouverez des informations sur le cofinancement et sur les exigences posées dans l’INVITATION à présenter des demandes.

|  |  |
| --- | --- |
| Délai de remise | **30 avril 2015** |
| **Organisme responsable du colloque ou de la rencontre**(canton, ville/commune, acteur de la soc. civile)Personne à contacter :(nom, prénom et fonction)Adresse :(NPA, localité, rue et no)Tél. :Adresse électronique :Site Internet : |                                |
| **Champ(s) d’activité** | *
*
*
*
*
 |
| **Partenaires éventuels**(canton, ville/commune, acteur de la soc. civile)Nom : Adresse :Rôle pour le colloque ou la rencontre(par ex. co-organisateur, cofinanceur)Type de partenariat (contrat de prestations, convention de collaboration etc.) |                      |
| **Nom du colloque ou de la rencontre** |       |
| **Date** |       |
| **Lieu(x)** |       |
| **Brève description du colloque ou de la rencontre** (15 lignes max.)(Sert de base au programme national pour sa communication, s’il participe au financement.) |       |
| Par sa signature, le/la signataire s’engage à mettre les résultats du colloque ou de la rencontre à la disposition du Programme national contre la pauvreté. |
| Le/la signataire atteste que les indications fournies dans le formulaire et les annexes mentionnées sont exactes et complètes. |
| **Signature****Lieu et date** |      , date  |

Annexes (obligatoires) :

* documents cités dans l’Invitation à présenter des demandes, ch. 4 : Modalités de présentation des demandes

**Personne à contacter pour demandes de précisions**

Office fédéral des assurances sociales

Domaine Famille, générations et société

Secteur Vieillesse, générations et société

Effingerstrasse 20, 3003 Berne

Courriel : gegenarmut@bsv.admin.ch

**Cindy Eggs**

Responsable du projet Rencontres d’échange

Tél. 058 462 75 87