

APPEL À PROJETS 2021 FONDATION SOLIDAREN



CANDIDATURE À TRANSMETTRE À :
FONDATION SOLIDAREN ABRITÉE SOUS L'ÉGIDE
DE FACE
PAR MAIL À : SOLIDAREN@VILLE-RENNES.FR

THÉMATIQUE : L'ACCÈS À L'HYGIÈNE POUR TOUS

(Focus sur l'hygiène des femmes et les questions liées à la précarité menstruelle)

Nom du Projet :

Dates(s) ou période :

Lieu(x) :

Durée :

Présentation du projet :

Dans quel contexte s'inscrit le projet ?

Quels sont les objectifs du projet ?

**État d'avancement du projet (émergence, création,
développement) :**

A quelle échelle territoriale se déroule le projet ? (commune, métropole, département, région...)

Public visé : (plusieurs réponses possibles)

- Personnes en situation de précarité alimentaire**
- Personnes en en situation de précarité sociale**
- Personnes en situation de mal logement**
 - Exilé.e.s**
 - Personnes sans domicile fixe**
 - Gens du voyage**
 - Autre. Précisez :**

Utilité sociale et impact sur l'hygiène de la population, en particulier sur la précarité menstruelle

A quels besoins collectifs le projet répond-t-il et en quoi est-il d'utilité sociale ?

Vient-il répondre à des besoins non couverts ou mal couverts ? Si oui, lesquels ?

S'agit il d'une innovation ? si oui, en quoi ?

Combien de bénéficiaires seront concernés par votre projet ?

Le projet entre-t-il en concurrence avec des activités portées par le secteur marchand ?

Existe-t-il d'autres dispositifs permettant de répondre aux besoins collectifs identifiés ? Si oui, quels liens sont fait avec les dispositifs existants et en quoi le projet proposé est-il complémentaire ?

Faisabilité du projet

Quels sont les partenaires associés au projet ?

Quel est le calendrier de votre projet ?

COORDONNÉES DES ASSOCIATIONS PORTEUSES ET PARTENAIRES DU PROJET
(Rappel ! Au minimum 2 structures doivent être impliquées)

NOM DE L'ASSOCIATION 1 : (ASSOCIATION PORTEUSE DU PROJET)

.....

Adresse postale :

Tel : Adresse mail :

NOM DE L'ASSOCIATION 2 : (ASSOCIATION PARTENAIRE)

.....

Adresse postale :

Tel : Adresse mail :

NOM DE L'ASSOCIATION 3 : (ASSOCIATION PARTENAIRE)

.....

Adresse postale :

Tel : Adresse mail :

NB total d'adhérent.e.s :

(Si d'autres associations sont impliquées, annexer une feuille avec leurs coordonnées à ce dossier de candidature)



Pièces à joindre obligatoirement au dossier :

**Statuts de l'association à jour et signés par le Président
RIB de l'association**

**Copie du récépissé de déclaration ou modification en Préfecture
Composition du bureau actualisée
Présentation détaillée du projet**

Dossiers à envoyer à l'adresse : solidaren@ville-rennes.fr

**Seront étudiés uniquement les dossiers complets transmis avant le 13
septembre 2021**

**Pour tout renseignement, vous pouvez appeler le service support de
SolidaRen au 02 23 62 25 61**

Conformément au Règlement général sur la protection des données (RGPD) (UE) n°2016/679 du 27 avril 2016 et à la loi n°2018-493 du 20 juin 2018 relative à la protection des données personnelles, vous pouvez accéder aux données vous concernant ou demander leur effacement. Vous disposez également d'un droit d'opposition, d'un droit de rectification et d'un droit à la limitation du traitement de vos données.

Pour exercer ces droits ou pour toute question sur le traitement de vos données, vous pouvez contacter le Délégué à la protection des données de Rennes Métropole via le formulaire de contact "e-démarches" du site internet (<http://metropole.rennes.fr>) ou par voie postale à adresser à Madame la Maire de Rennes - A l'attention du Délégué à la protection des données - Hôtel de Ville - 35000 RENNES

Plus d'informations sur : <https://www.cnil.fr>