

**[APPEL A PARTENARIAT] SOUTIEN AU DEVELOPPEMENT DE MAISONS DE
SANTÉ PLURIPROFESSIONNELLES LOIRE (MSP) ET DES COMMUNAUTÉS
PROFESSIONNELLES TERRITORIALES DE SANTÉ LOIRE (CPTS)**

Dossier de demande de subvention - Notice explicative présentation du projet

TYPE DE PROJET :

- MSP en multisites : oui non
- CPTS : préciser le territoire

PERSONNE A CONTACTER :

Nom Prénom :

Tel :

Courriel :

Coordonnées du conseiller technique pour ce projet (s'il y a lieu) :

- Maître d'œuvre
- Assistance à maîtrise d'ouvrage
- Autre, à préciser :

Nom Prénom :

Tel :

Courriel :

PRESENTATION DU MAITRE D'OUVRAGE

.....
.....

DESCRIPTION SOMMAIRE DU PROJET

Intitulé ou nom de la MSP / CPTS

.....
.....

Description sommaire:

.....
.....

Location : prix au m2

Date de labélisation du projet de santé par l'ARS (copie du projet de santé demandé avec les noms et signatures des professionnels de santé engagés dans le projet) :

