

DEMANDE DE PRISE DE CONTACT AVEC LE CERIP

Ce document vous permet de transmettre une première description succincte de votre demande afin que le CERIP puisse évaluer la pertinence d'une collaboration.

Suite à la réception de ce document à renvoyer à l'adresse mail : <u>cerip.hets@hesge.ch</u> les collaborateurs-trices du CERIP vous contacterons.

Données personnelles	
Nom:	
Prénom :	
Téléphone :	
Adresse e-mail :	
Profession :	
Motif de la demande	
Quelle est la thématique de votre projet/votre demande? Décrire en quelques lignes	
Quels sont les objectifs visés par le projet/votre demande ? Décrire en quelques lignes	



Spécificités de la demande / du projet Population concernée : petite enfance / préscolaire age scolaire adolescence adulte adultes âgées autres: Contexte: préventif ☐ thérapeutique Votre projet s'inscrit-il dans le cadre de : ☐ Formation initiale Master (participation d'étudiant·es) Formation continue Recherche Prestation de service à des tiers Méthodologie et modalités de travail envisagées pour le projet Décrire en quelques lignes Calendrier prévisionnel Décrire en quelques lignes

Avez-vous déjà élaboré une revue scientifique de la thématique abordée (argumentaire, constats cliniques et scientifiques, etc.) ? Décrire en quelques lignes
Cadre du partenariat
Quelles sont les apports du projet pour la psychomotricité ? Décrire en quelques lignes
Quelles sont vos attentes concernant un partenariat avec le CERIP ? Décrire en quelques lignes
Le projet est-il déjà en cours de réalisation ? Si oui, à quelle phase se situe le projet ?

Bénéficiez-vous d'autres partenariats/partenaires dans ce projet ?
Modalité de financement du projet
Rappel : un projet se doit d'être autonome dans son financement. Le CERIP ne dispose pas d'un socle
de financement pour soutenir des projets. Néanmoins, il peut soutenir dans la réflexion sur les démarches de financement.
Le projet est-il auto-financé ?
oui
non
Si oui, les fonds proviennent de quel organisme/bailleur ?
Si non, une demande de financement est-elle en cours ?
□ oui
non
Si oui, auprès de quel organisme/bailleur ?
Date :
Signature :