



Ligue Contre le Cancer  
Comité des Hauts-de-Seine

N° :

**DEMANDE DE FINANCEMENT EDT 2017  
(EQUIPEMENT de DIAGNOSTIC et de TRAITEMENT)**

(sans objectif de recherche)

**1 - DEMANDEUR :**

CHU/CHR    CLCC    CH    Autre (à préciser) .....

**ETABLISSEMENT**

NOM DU DIRECTEUR :

INTITULE : .....

ADRESSE : .....

NOM DU DEMANDEUR : ..... FONCTIONS : .....

**SERVICE D'APPARTENANCE**

INTITULE : .....

NOM DU CHEF DE SERVICE : .....

TELEPHONE :

FAX :

E-MAIL :

**2 -OBJECTIF & JUSTIFICATION DU MATERIEL DEMANDE :**

**3 -EQUIPEMENTS DEMANDES (Joindre obligatoirement les devis) :**

INTITULE

MONTANT

**TOTAL**

#### 4 -INFORMATIONS COMPLEMENTAIRES (PLAN DE FINANCEMENT)

COUT TOTAL DE L'EQUIPEMENT	€
FINANCEMENT DE L'ETABLISSEMENT	€
MONTANT DEMANDE AU COMITE DE LA LIGUE	€

**AVEZ-VOUS DEJA RECU DES AIDES POUR CE PROJET**

Non

Oui

si OUI merci de remplir le tableau ci-après :

ORGANISME	DATE	MONTANT ALLOUE
<b>TOTAL</b>		

**AVEZ-VOUS DEMANDE, POUR L'ANNEE 2017, DES AIDES A D'AUTRES ORGANISMES POUR CE MEME PROJET**

Non

Oui

si OUI merci de remplir le tableau ci-après :

ORGANISME	MONTANT SOLLICITE	
<b>TOTAL</b>		

SIGNATURE DU DEMANDEUR
------------------------

SIGNATURE DU CHEF DU SERVICE
------------------------------

SIGNATURE DU DIRECTEUR S'ENGAGEANT A ASSURER LA MAINTENANCE ET LES FRAIS DE FONCTIONNEMENT
--

SIGNATURE DU PRESIDENT DE LA CME APPROUVANT L'ACQUISITION AU NOM DE LA COMMUNAUTE MEDICALE
--

**Cachet de l'Etablissement :**

Les demandeurs annexeront à ce formulaire tous les documents énoncés dans le document « Notice explicative ».



Ligue Contre le Cancer  
Comité des Hauts-de-Seine

### NOTICE EXPLICATIVE

Le Comité des Hauts-de-Seine de la Ligue Contre le Cancer, accorde des subventions aux **Etablissements et services de son département** pour le financement de matériel bio-médical (sans objectif de recherche) dans le cadre **d'Équipement de Diagnostic et de Traitement** des cancers (E.D.T.)

Les demandes devront justifier de l'utilisation de cet équipement dans le cadre de l'E.D.T. liée au cancer. Elles devront parvenir signées par le bénéficiaire, le Chef de service, le Directeur de l'Etablissement et le Président de la CME (ou joindre une lettre d'accord).

Le Directeur de l'Etablissement **s'engage à assurer la maintenance et les frais de fonctionnement** des équipements demandés.

Le Président de la CME **doit approuver l'acquisition** des équipements au nom de la Communauté Médicale.

*La décision d'attribution ou de rejet sera prise par le Conseil d'Administration des Comités après étude par la Commission EDT, et notifiée au demandeur dans les meilleurs délais.*

La subvention sera attribuée pour **l'exercice 2017**.

#### **1 - Demande de crédit d'équipement**

Les dossiers devront être établis en **2 exemplaires**, dûment complétés et signés, accompagnés des annexes suivantes :

- Une **lettre de demande de subvention** sur papier à en-tête, signée du demandeur, précisant l'objet et le montant de la subvention demandée.
- Une **lettre du Directeur de l'Etablissement** s'engageant à prendre en charge les frais d'entretien et de fonctionnement du ou des matériels demandés.
- L'engagement du bénéficiaire de faire parvenir un **rapport d'activités destiné à la Commission EDT**, au terme des 12 mois après la notification de l'attribution de la subvention.
- Lettre d'accord de la **CME**.
- Les **devis** des équipements demandés.
- Le **RIB** de l'Etablissement.

Les dossiers devront parvenir avant le **18 Novembre 2016** à :

**Ligue contre le Cancer  
Comité des Hauts de Seine  
3 -7 Avenue Paul Doumer  
92500 – RUEIL MALMAISON**

**TOUTE DEMANDE NON CONFORME, INCOMPLETE OU ARRIVEE APRES LE 18/11/2016 SERA REJETEE.**

## 2 - Modalités de règlement

**Le règlement de la subvention d'équipement est effectué au cours du dernier trimestre de l'année, au titre de laquelle elle a été accordée (sauf exception) :**

- auprès du **fournisseur** sur présentation de la facture, **libellée à l'ordre de l'établissement bénéficiaire**. Copie du bon de commande doit être adressée préalablement au Comité des Hauts-de-Seine de la Ligue Contre le Cancer.
- **A l'établissement**, sur présentation du double de la **facture libellée au nom de l'établissement et acquittée par lui**, certifiée conforme par les services comptables et/ou financiers.

Les demandes de règlement doivent être conformes à la demande de financement initiale.

## 3 - Durée

Les subventions d'équipement de matériel bio-médical sont attribuées pour une période de **12 mois** à compter de la date de notification d'acceptation.

Pour **prolonger ce délai**, le bénéficiaire doit adresser une demande avant l'expiration.

Passé le délai de 12 mois, toute somme non utilisée ou non réclamée sera **ANNULEE sans préavis**.

## 4 - Modification d'affectation

Tout projet de modification en cours d'année, sur l'utilisation de la subvention accordée, devra être soumis au Comité de la Ligue, avant l'engagement de la dépense, faute de quoi le financement ne pourrait être assuré.

## 5 - Droits et réserves

Les **fonds attribués sont détenus** par le Comité des Hauts-de-Seine de la Ligue Contre le Cancer jusqu'à épuisement de la subvention accordée, dans la limite des délais ci-dessus.

La Ligue Contre le Cancer n'est en aucun cas propriétaire ni responsable des matériels subventionnés. Les frais d'entretien et d'exploitation sont à la charge exclusive de l'établissement dont dépend le demandeur.

Le fait de déposer une demande de subvention au Comité de la Ligue Contre le Cancer a valeur **d'acceptation des conditions citées ci-dessus**.