



Fonds Gert Noël – Appel à projets 2026

Une réelle écoute, une meilleure information et des soins médicaux plus humains.

Quelques questions à propos de votre projet

Donnez un titre à votre projet. *

Ce titre sera utilisé dans notre communication (jury, site internet, rapport annuel). Par conséquent, soyez le plus clair et le plus concret possible.

En maximum six phrases, décrivez brièvement votre projet. *

Cette description sera utilisée dans notre communication (jury, site Internet, rapport annuel). Par conséquent, soyez le plus clair et le plus concret possible.

Calendrier

Quand votre projet a-t-il débuté? *

Seuls les projets ayant débuté avant le 01/01/2024 pourront être pris en considération pour le Prix Gert Noël, les projets ayant débuté avant le 01/01/2026 pourront être pris en considération pour le Coup de Pouce.

Y a-t-il une date de clôture prévue pour votre projet ? Si oui, précisez.

Veillez indiquer pour quel soutien vous introduisez votre dossier : *

- Prix Gert Noël
- Coup de Pouce

Budget



Que coûtera l'exécution globale de votre projet? *

(Merci d'encoder le montant sans points ni virgules)

À quelles dépenses souhaiteriez-vous plus précisément affecter le soutien du Fonds Gert Noël?

De quels moyens financiers disposez-vous déjà pour réaliser votre projet ? *

Quelles sont vos sources et montants de financement prévus ou déjà obtenus (précisez les montants)?

Il vous sera demandé en fin de dossier de joindre un plan financier détaillé démontrant les besoins de votre projet et l'impact que pourrait avoir le soutien du Fonds Gert Noël. Sans cette annexe le dossier ne sera pas recevable!



Votre projet dans le détail

Quelles raisons ont motivé la mise sur pied de ce projet? *

Comment allez-vous réaliser ce projet? *

Quelles actions concrètes allez-vous entreprendre pour obtenir des résultats concrets et mesurables ? Décrivez-les.

Quel changement ou impact visez-vous avec votre projet? *

Où votre projet sera-t-il actif? *

Vous ne pouvez choisir qu'une seule option.

Veillez indiquer uniquement l'option la plus concrète. Si votre organisation est par exemple active dans une commune bien précise, indiquez seulement cette commune (dans ce cas, ne mentionnez ni la province, ni la communauté, ni le pays). Si votre organisation est active dans une province bien précise, sélectionnez uniquement cette province (et n'indiquez ni la commune, ni la communauté, ni le pays).

- Votre projet est actif dans une seule commune en Belgique
- Votre projet est actif dans toute une province en Belgique
- Votre projet est actif dans toute une communauté/région en Belgique
- Votre projet est actif dans un seul pays

Entrez la commune ou le code postal. *

Sélectionnez la province *



Sélectionnez la Communauté ou Région *

Entrez le pays *

MISSION PROVISOIRE



Questions spécifiques

Avez-vous déjà introduit un dossier pour le Fonds Gert Noël dans le passé ?

- Oui
- Non

Pour le même projet ? En quelle année ? *

Quel est le public cible de votre projet ? Combien de personnes espérez-vous atteindre ? *

Comment avez-vous jusqu'à présent exécuté concrètement le projet ? Décrivez et datez les phases principales et les résultats obtenus et/ou attendus. *

Qui a participé à l'élaboration du projet ? Décrivez les liens de collaboration au sein et à l'extérieur de l'institution où ce projet a été cadré. *

Pour les associations ou autres porteurs de projets qui ne sont pas un hôpital ou une institution de soins, décrivez votre lien et/ou rôle dans le réseau de soins.



Le projet sert-il déjà de modèle pour d'autres services ou infrastructures ? Avez-vous des perspectives concrètes pour faire servir votre projet de modèle à d'autres services ou infrastructures ? *

Quelle est la méthode d'évaluation utilisée dans le cadre de votre projet ? Décrivez la clairement au moyen d'exemples concrets. *

Il vous sera demandé en fin de dossier de joindre la méthode d'évaluation, cette méthode doit être élaborée et détaillée, un simple questionnaire de satisfaction ne suffit pas. Sans cette annexe le dossier ne sera pas recevable.

Comment le projet contribue-t-il à une meilleure information et une amélioration de l'accompagnement des patients et de leur famille ? *

Illustrez concrètement votre projet : ceci peut se faire en joignant à la fin du dossier des anecdotes, témoignages, déroulement d'une journée-type, ... *

Il vous sera demandé en fin de dossier de joindre au moins une illustration. Sans cette annexe le dossier ne sera pas recevable.



Coordonnées

Informations pratiques sur L'ORGANISATION qui introduit cette proposition de projet.

Le nombre de caractères que vous pouvez encoder est limité. Faites une description concise et concrète.

L'organisation

Dénomination officielle *

Personnel rémunéré (exprimé en équivalents temps plein - ETP) *

Nombre de volontaires, exprimé en équivalents temps plein (les membres du Conseil d'administration non compris)

Quel était le budget total de votre organisation l'année dernière? *

Merci de saisir uniquement des nombres entiers, ni points, ni virgules

Date de constitution *

Numéro national *

(si votre organisation n'a pas de numéro national, indiquez 0)

Numéro de téléphone général *

(Ecrivez le numéro selon les normes internationales, par ex. +32-2-511 18 40)

Adresse e-mail générale

Site internet

Statut juridique *

- Entreprise commerciale
- Association de fait
- Secteur public - Local
- Secteur public - Supralocal
- Fondation privée
- Ecole
- Entreprise d'économie sociale
- Fondation d'utilité publique
- Université ou haute école
- Association sans but lucratif (asbl)



Adresse du siège social

Rue *

Numéro *

Boîte

Pays *

Code postal et commune *

Code postal *

Commune *

Informations financières

Nom de votre banque *

IBAN/Numéro de compte bancaire *

Code BIC (SWIFT) *

Titulaire du compte

La personne de contact

Renseignements pratiques concernant la PERSONNE DE CONTACT qui introduit cette proposition de projet

Salutation *

Nom *

Prénom *

Fonction dans l'organisation

Numéro de téléphone



(Ecrivez le numéro selon les normes internationales, par ex. +32-2-511 18 40)

GSM

Adresse e-mail *

La personne responsable

Renseignements pratiques concernant la PERSONNE RESPONSABLE qui, en cas de sélection du dossier, est habilitée à signer la convention (financière) avec la Fondation Roi Baudouin

Salutation *

Nom *

Prénom *

Fonction dans l'organisation

Numéro de téléphone

(Ecrivez le numéro selon les normes internationales, par ex. +32-2-511 18 40)

GSM

Adresse e-mail *



Vous pouvez télécharger des annexes ici

Envoyez l'(es) annexe(s) complétée(s) avec votre dossier complet. Sans annexe(s), le dossier introduit n'est pas valable.

Veillez joindre au moins les annexes suivantes :

Plan financier détaillé démontrant les besoins de votre projet et l'impact que pourrait avoir le soutien éventuel du Fonds Gert Noël *

Différentes étapes du projet avec dates de début et de fin de chaque étape *

Descriptif illustrant concrètement votre projet et pouvant comprendre notamment des témoignages, des anecdotes, une journée-type, une brochure etc. *

Méthode d'évaluation du projet *

Abonnez-vous pour être averti des nouveaux appels à projets

Tenez-moi au courant des nouveaux appels à projets concernant ce thème

La Fondation Roi Baudouin respecte évidemment la législation sur la protection de la vie privée.