

ACEF Rives de Paris

Dossier de demande d'aide ou subvention de la part d'un partenaire

PRÉAMBULE

L'ACEF Rives de Paris, créée par des fonctionnaires et agents des services publics, soutient statutairement les dossiers portés par les associations *loi 1901* ou structures composées d'agents provenant de la Fonction publique et des services publics, ou financées en tout ou partie par l'état, ou reconnue d'utilité publique.

VOTRE ASSOCIATION / STRUCTURE DÉSIGNÉE DANS LA CONVENTION DE PARTENARIAT

Nom de l'Association / Structure : CENTRE HOSPITALIER SUD FRANCILIEN (projet concernant le CHSF)

Adresse : 40 avenue Serge Dassault

Code postal : 91 100

Ville : Corbeil-Essonnes

Téléphone : 01 61 69 61 69

Email : direction.generale@chsf.fr

Numéro RNA : NA

Nombre d'adhérents : NA

Numéro INSEE : 269 100 046

Nombre de salariés : 4200

Site / Blog / Page : www.chsf.fr

Coordonnées du Président de l'association / Directeur de la structure :

Nom : BERARD

Prénom : François

Téléphone : 01 61 69 51 08

Adresse mail : direction.generale@chsf.fr

DOMAINE D'ACTIVITÉ DE VOTRE ASSOCIATION / STRUCTURE

Sports ☐

Médical ☒

Handicap ☐

Social ☐

Insertion ☐

Accès à la culture ☐

Autre ☐

Veuillez préciser et ou compléter, en particulier si autre :

La présente demande concerne le CHSF.

LES ACTIONS PRECEDEMMENT REALISEES AVEC L'AIDE DE L'ACEF RIVES DE PARIS

Date, nature et résultats des actions déjà réalisées avec l'aide de l'ACEF Rives de Paris :

Le dernier financement de l'ACEF date de juin 2025 et a permis l'aménagement d'espace de détente à l'IFPM.

LE « PORTEUR DU PROJET » QUI SERVIRA DE POINT DE CONTACT

Nom : MOUMNI **Prénom :** Bilel

Téléphone : 01 61 69 66 57

Adresse mail : bilel.moumni@chsf.fr

Rôle, Fonction au sein de l'Association / Structure : Chargé de missions QVCT et développement durable

OBJET DE LA DEMANDE D'AIDE

Quel est le projet spécifique que vous souhaitez engager et pour lequel vous recherchez une aide matérielle ou un financement ?

Décrire le projet, en précisant l'ensemble des moyens nécessaires à sa réalisation, ainsi que la ou les dates prévues d'accomplissement.

Dans une démarche de qualité de vie au travail et d'égalité professionnelle, nous souhaitons soutenir et faciliter l'allaitement maternel pour les agentes revenant de congé maternité, en leur offrant la possibilité de tirer leur lait dans de bonnes conditions sur leur lieu de travail.

Ce projet, porté par le service de santé au travail, fait suite à une enquête interne qui a mis en évidence une réelle attente des agentes. L'objectif est de permettre à chacune d'exercer pleinement son droit à l'heure d'allaitement prévu par la réglementation, dans un cadre adapté, confortable et respectueux.

Deux actions principales sont prévues :

1. Une sensibilisation auprès de l'ensemble des équipes, afin de mieux faire connaître ce droit et d'encourager sa mise en pratique dans un esprit d'accompagnement.
2. **La création d'un espace dédié** à l'allaitement, garantissant confort, intimité et hygiène, pour que les agentes puissent tirer leur lait dans de bonnes conditions.

Pour réaliser ce projet, nous sollicitons le soutien de l'ACEF Banque Populaire dans l'ameublement et l'équipement de cet espace, notamment via la solution Pachamama (présentée en annexe).

La mise en place et l'ouverture de cet espace sont prévues d'ici la fin de l'année. Ce projet répondra à un besoin clairement exprimé par les agentes et contribuera à améliorer leur bien-être au travail. En soutenant les agentes dans leur rôle de parents, vous soutenez aussi celles et ceux qui, chaque jour, sont au service des usagers.



PRECISIONS ATTENDUES EN CAS DE BESOIN D'UN FINANCEMENT DU PROJET

Coût global du projet :

5 742 EUR

Nature et montant des dépenses prévues pour le projet :

Libellé	Prix unitaire	Quantité	Prix total
Fauteuil Pachamama et meuble d'appoint	5742 EUR	1	5 742 EUR
TOTAL			5 742 EUR

Origine et montant de vos recettes actuelles pour le projet :

Nous sollicitons le soutien financier exclusif de l'ACEF pour financer ce projet.

Avez-vous déjà des partenaires financiers (Banque, Assurances...) ? Si oui lesquels ?

/

RECAPITULATIF CONCERNANT L'AIDE DEMANDÉE À L'ACEF RIVES DE PARIS

Quel type d'aide matérielle ou financière (montant) attendez-vous de l'ACEF Rives de Paris ?

Aide financière : 5 742 EUR

Vous avez la possibilité de joindre tout document que vous jugerez utile pour l'examen de votre dossier. Merci de bien vouloir joindre à votre demande tout élément pouvant servir de compte-rendu (textuel et photos) des actions précédemment réalisées avec l'aide de l'ACEF Rives de Paris.

AUTORISATION DU PARTENAIRE A COMMUNIQUER SUR LES ACTIONS SOUTENUES

L'Association ou la Structure Partenaire autorise l'ACEF RIVES DE PARIS à diffuser des informations sur les actions réalisées avec son soutien, et lui concède le droit d'utiliser toute image et texte les concernant, qui auraient été transmis ou déjà publiés sur le site internet ou les réseaux sociaux du partenaire.

OUI ☒

Je donne mon autorisation

NON ☐

Je ne donne pas mon autorisation

SIGNATURE DU PRÉSIDENT DE L'ASSOCIATION / DIRECTEUR DE LA STRUCTURE

Date de la demande et signature (avec le nom du Président/Directeur + tampon de l'Association/Structure)

14/10/2025

François BERARD
Directeur
Direction Commune



Centre Hospitalier Sud Francilien
Centre Hospitalier d'Arpajon



**Cadre réservé à
l'ACEF Rives de Paris**

Type d'aide accordée par le Bureau :

Vote du Bureau :

Vote du CA :

**Date et signature du Président ACEF Rives de
Paris :**

**Cadre réservé à
la Banque Populaire Rives de Paris**

Avis sur la demande :

Date :