



RÉPUBLIQUE DU SÉNÉGAL
Un Peuple — Un But — Une Foi

ASMMBOUR

Association pour la Santé et la Solidarité
dans le département de Mbour



GRANDE CARAVANE MÉDICALE DE L'ASM

Dossier de Projet & de Partenariat

1ÈRE ÉDITION · SEPTEMBRE 2026 · DÉPARTEMENT DE MBOUR

RÉSUMÉ EXÉCUTIF

Vue d'ensemble

EN UN COUP D'ŒIL

PORTEUR DU PROJET

Association pour la Santé et la Solidarité — ASM

Récépissé N° 22-059/GRT/AA · Fondée en 2011

BUDGET PRÉVISIONNEL

17 043 000 FCFA (~26 000 €)

TERRITOIRE

Département de Mbour, Sénégal

9 communes · sélection via appel à candidature en cours

BÉNÉFICIAIRES VISÉS

3 600 bénéficiaires directs

400/site × 9 sites · 15 000+ indirects via ASC

PÉRIODE

24 – 27 Septembre 2026

3 jours de terrain · 1ère édition fondatrice

PERSONNEL MOBILISÉ

100 professionnels de santé bénévoles

12 spécialités · 3 équipes mobiles

THÈME PRINCIPAL

Maladie chronique non transmissible

Aspects épidémiologiques et défis de la prise en charge

THÈMES SECONDAIRES

Diabète sucré · Hypertension Artérielle (HTA) · Maladie Rénale Chronique (MRC)

Nous lançons un **appel à partenaires** pour financer la 1ère Grande Caravane Médicale de l'ASM. Face à une prévalence de 28,2 % d'hypertension artérielle — premier facteur de maladie rénale chronique dans le département — 100 professionnels bénévoles sont prêts à intervenir simultanément sur 9 sites. Votre soutien rend cet accès aux soins gratuits possible pour des populations qui en sont aujourd'hui structurellement privées.

SOMMAIRE

1	Présentation de l'ASM	Histoire · Chiffres clés · Axes d'intervention
2	Contexte sanitaire & justification	Épidémiologie · Transition sanitaire · Défis de prise en charge
3	Objectifs & cadre logique	Chaîne de valeur · Objectifs généraux · Objectifs spécifiques
4	Plan d'action & activités	Consultations · Dépistages · Formations · Dons en nature
5	Organisation & déploiement	Chronogramme · Candidature de sites · Personnel déployé
6	Budget prévisionnel & impact attendu	Estimation financière · Indicateurs · Suivi-évaluation · Risques
7	Modalités de partenariat	Partenaires recherchés · Formes de soutien · Vision · Contact

PRÉSENTATION DE L'ASM

15 ans d'engagement pour la santé communautaire dans le département de Mbour.

01

L'ASSOCIATION POUR LA SANTÉ ET LA SOLIDARITÉ DANS LE DÉPARTEMENT DE MBOUR

Fondée en 2011 · Récépissé N° 22-059/GRT/AA · Organisation à but non lucratif

700⁺

MEMBRES ACTIFS
PROFESSIONNELS DE SANTÉ

60⁺

MISSIONS
RÉALISÉES

10 000⁺

PATIENTS
ACCOMPAGNÉS

15

ANNÉES
D'ENGAGEMENT

L'ASM est une organisation légale à but non lucratif, créée en 2011 par de jeunes étudiants mbourois de l'Université Cheikh Anta Diop de Dakar. Sa mission première est l'amélioration des conditions sanitaires de la population du département de Mbour, avec un accent particulier sur les groupes les plus vulnérables : daaras, enfants de la rue, personnes vivant avec un handicap.

L'association rassemble aujourd'hui plus de **700 membres actifs** issus de toutes les professions de santé — médecins, pharmaciens, chirurgiens-dentistes, infirmiers, sages-femmes, techniciens supérieurs — organisés en sections universitaires (Dakar, Thiès, Saint-Louis, Ziguinchor, Diourbel) et sections locales (Mbour, Somone, Diégouem...).



PRÉVENIR

Sensibilisation, dépistages précoces, don de sang, éducation sanitaire communautaire.



SOIGNER

Consultations solidaires, orientation médicale et accompagnement des populations vulnérables.



FORMER

Enseignements post-universitaires (EPU), forums médicaux, formation des agents de santé communautaires.



CONTEXTE SANITAIRE

Face à la progression des maladies chroniques non transmissibles, une réponse communautaire s'impose.

02

● UN DÉFI DE SANTÉ PUBLIQUE URGENT

Transition épidémiologique · Maladies chroniques non transmissibles · Département de Mbour

28,2%

PRÉVALENCE HTA
(18–69 ANS, 2024)

~50%

HTA CHEZ LES
40–59 ANS

86%

PRÉVALENCE
SÉDENTARITÉ

937K

HABITANTS
DÉP. DE MBOUR

Enquête STEPS 2024 (OMS / ANSD)

La prévalence de l'hypertension artérielle atteint 28,2 % chez les adultes sénégalais et dépasse 50 % chez les 40–59 ans. Ces pathologies constituent le principal terrain d'évolution vers la **maladie rénale chronique (MRC)**

, dont la prise en charge reste très limitée en milieu rural.

Au Sénégal, les maladies non transmissibles causent **45 à 53 % des décès**. Dans le département de Mbour — l'un des plus peuplés du pays avec **937 189 habitants répartis sur 16 communes** — l'accès aux soins spécialisés demeure insuffisant pour les populations des zones reculées. La forte prévalence de la sédentarité (86 %) favorise l'émergence de pathologies chroniques telles que l'hypertension artérielle, le diabète, l'obésité et la maladie rénale chronique.

Le défi majeur reste le **sous-dépistage** : au Sénégal, **41,6 % des personnes hypertendues ignorent leur maladie** et **84,7 % des adultes ne connaissent pas leur taux de glycémie**. Face à cette réalité, les autorités sanitaires soulignent l'urgence de renforcer le dépistage précoce et les soins de proximité — c'est précisément l'objet de la **1ère Édition de la Grande Caravane Médicale de l'ASM**.

Thème principal de cette édition

« Maladie chronique non transmissible : aspects épidémiologiques et défis de la prise en charge »

Thèmes secondaires :

Diabète sucré

Hypertension Artérielle (HTA)

Maladie Rénale Chronique (MRC)

Ces trois pathologies sont les principales MCNT dans le département de Mbour — interconnectées, sous-dépistées, et à fort potentiel de complications évitables par une prise en charge précoce et communautaire.

OBJECTIFS & CADRE LOGIQUE

Soigner. Dépister. Sensibiliser. Former. De l'investissement au bénéficiaire : une chaîne de valeur lisible.

03

● CHAÎNE DE VALEUR DU PROJET

Intrants → Activités → Résultats → Impact

INTRANTS	ACTIVITÉS	RÉSULTATS	IMPACT
Financiers ~17M FCFA (budget prévisionnel)	Consultations 12 spécialités médicales · 9 sites · 3 jours	Immédiats 3 600 bénéficiaires directs (consultations, dépistages, sensibilisation)	Direct 3 600 bénéficiaires directs · 9 communes du département
Humains 100 professionnels bénévoles · 3 équipes	Dépistages 14 types d'exams complémentaires	Intermédiaires ~27 agents formés (ASC, ICP) · cas référencés · patients médicamentés	Indirect 15 000+ bénéficiaires via les ASC formés
Matériels Médicaments, réactifs, équipements médicaux	Sensibilisation 3 conférences + 9 causeries communautaires	Suivi Réseau ASC actif · continuité des soins	Long terme Réduction complications MCNT · modèle annuel répliquable
Institutionnels Partenariats · Mairies · District Sanitaire	Formation & Dons ~27 agents formés (ASC, ICP) · médicaments · moustiquaires		

Hypothèse centrale du projet

Si les populations des zones reculées reçoivent des soins multidisciplinaires gratuits, des dépistages précoces, et si leurs agents de santé communautaires sont formés — alors les complications évitables des maladies chroniques diminuent et la demande de soins préventifs augmente durablement.

LES 4 ACTIVITÉS DE LA CARAVANE

A1 — CONSULTATIONS MÉDICALES

12 spécialités : Médecine générale · Pédiatrie · Gynécologie · Gériatrie · Dermatologie · Rhumatologie · Néphrologie · Cardiologie · Ophtalmologie · Urologie · Chirurgie pédiatrique · Chirurgie dentaire

A2 — EXAMENS COMPLÉMENTAIRES

14 types : BU · Urée · Créatininémie · Glycémie · TA · HBS Ag · Test d'Emmel · Goutte épaisse · IVA/IVL (cancer col) · Neuropathie · ECG · Échographie · Radiographie · NFS / CRP / Bilan lipidique

A3 — DONS EN NATURE

Médicaments gratuits sur ordonnance pour **~85 % des patients consultés**. Don de **2 000 moustiquaires imprégnées** au total sur les 9 sites. Kits d'hygiène pour groupes vulnérables.

A4 — FORMATION ASC & ICP

Formation de **3 agents par site** (ASC, ICP et agents des postes de santé) — ~27 au total : détection précoce · prise des constantes (TA, glycémie) · circuit de référence · éducation sanitaire communautaire.

● OBJECTIFS GÉNÉRAUX

4 axes stratégiques pour un impact mesurable sur la santé des populations

1 Renforcer la prévention, le dépistage et la prise en charge précoce

En particulier la maladie rénale chronique (MRC), véritable enjeu de santé publique dans le département de Mbour, dont les facteurs de risque — HTA, diabète, automédication — sont insuffisamment dépistés.

2 Assurer des consultations médicales gratuites et multidisciplinaires

Avec orientation et référence des cas nécessitant un suivi spécialisé vers les structures adaptées, garantissant la continuité des soins au-delà de la caravane.

3 Sensibiliser massivement les populations vulnérables

Sur les facteurs de risque, les complications et les stratégies de prévention des maladies chroniques, notamment la MRC, le diabète et l'hypertension artérielle.

4 Renforcer les capacités des Agents de Santé Communautaires (ASC)

Détection précoce des signes d'alerte, prise correcte des constantes (TA, glycémie), éducation sanitaire et continuité des actions préventives après la caravane.

● OBJECTIFS SPÉCIFIQUES

Résultats concrets et mesurables attendus à l'issue de la caravane

#	OBJECTIF	CIBLE
OS1	Réaliser des consultations médicales gratuites 12 spécialités médicales · 9 sites · 400 patients/site/jour · 3 jours	≥ 3 600 consultations
OS2	Réaliser des examens complémentaires (biologiques et paracliniques) BU · Urée · Créatininémie · Glycémie · TA · HBS Ag · Drépanocytose · Paludisme · IVA/IVL (cancer col) · Neuropathie · ECG · Écho · Radiographie · NFS · CRP · Bilan lipidique	≥ 3 600 actes
OS3	Sensibiliser les populations sur les MCNT et leurs facteurs de risque 3 conférences publiques nocturnes + 9 causeries communautaires · Focus : Diabète sucré, HTA, MRC	≥ 1 500 personnes
OS4	Former les ASC, ICP et agents des postes de santé (3 par site) Détection précoce · Prise des constantes · Éducation thérapeutique · Circuit de référence · Évaluation pré/post-test	~27 personnels formés
OS5	Assurer la couverture médicamenteuse d'environ 85 % des patients consultés Ordonnance servie sur place + distribution de 2 000 moustiquaires imprégnées	~85 % des patients

PLAN D'ACTION & ACTIVITÉS

12 spécialités médicales, 14 types de dépistages, formations communautaires et dons en nature.

04

● LES 4 ACTIVITÉS PRINCIPALES

ACTE 1 — CONSULTATIONS MÉDICALES

Médecine générale

Pédiatrie

Gynécologie

Gériatrie

Dermatologie

Rhumatologie

Néphrologie

Cardiologie

Ophtalmologie

Urologie

Chir. pédiatrique

Chirurgie dentaire

ACTE 2 — EXAMENS COMPLÉMENTAIRES

- Dépistage MRC : BU, Urée, Créatininémie
- Glycémie capillaire — Tension artérielle
- Test Ag HBS (Hépatite B)
- Test d'Emmel (Drépanocytose)
- Goutte épaisse — IVA/IVL (dépistage cancer col utérus)
- Neuropathie diabétique
- ECG — Écho générale & gynécologique
- Radiographie standard — NFS — CRP — Bilan lipidique

ACTE 3 — DONS EN NATURE

- Médicaments gratuits sur ordonnance pour chaque patient consulté
- 2 000 moustiquaires imprégnées au total
- Fiches techniques et supports éducatifs aux ASC
- Kits d'hygiène pour les groupes vulnérables

ACTE 4 — FORMATION ASC, ICP & AGENTS DE SANTÉ

- Session de sensibilisation MRC / HTA / Diabète
- Atelier pratique : prise TA, glucomètre, dépistage rénal
- Module orientation & circuit de référence
- Éducation thérapeutique communautaire
- Atelier suivi communautaire & observance
- Évaluation finale + remise de supports



ORGANISATION & DÉPLOIEMENT

3 équipes mobiles · 9 communes · 3 jours. Une logistique au service de l'efficacité.

05

● CHRONOGRAMME DES ACTIVITÉS

24 – 27 Septembre 2026 · Département de Mbour

J0 · Jeudi 24 septembre — Départ

16h00

Départ du personnel depuis Dakar vers Mbour. Installation dans les logements. Briefing de coordination des équipes A, S et M. Vérification du matériel médical et logistique.

J1 · Vendredi 25 septembre

08h00 – 16h00

Consultations simultanées sur les **Sites 1, 2 et 3** (Équipes A, S, M respectivement). Dépistages, dons de médicaments, formation ASC & ICP.

20h00 – 22h00

Conférence publique de sensibilisation sur le thème général (MCNT / MRC). Ouverte au grand public.

J2 · Samedi 26 septembre

08h00 – 16h00

Consultations simultanées sur les **Sites 4, 5 et 6**. Dépistages, dons, formation ASC & ICP.

20h00 – 22h00

Conférence de sensibilisation au site pilote de J2.

J3 · Dimanche 27 septembre

08h00 – 16h00

Consultations simultanées sur les **Sites 7, 8 et 9**. Clôture, évaluation finale des ASC, remise de supports.

Après-midi

Journée de retour et debriefing. Remontée vers Dakar. Rapport de mission préliminaire.

Déploiement simultané — 3 équipes mobiles · 100 professionnels

100 professionnels de santé sont répartis en

3 équipes de ~33 membres

(Équipe A · Équipe S · Équipe M), chacune déployée sur un site différent chaque jour. En 3 jours, les 9 sites sont couverts simultanément, maximisant l'impact géographique. Les activités se déroulent dans les

écoles, cases de santé ou postes de santé

de chaque localité (8h–16h).

ZONES D'INTERVENTION — 9 COMMUNES DU DÉPARTEMENT DE MBOUR

Sélection en cours · Appel à candidature ouvert auprès des municipalités et associations locales

Critères de sélection des sites

- Éloignement des centres de santé existants
- Population vulnérable avec prévalence élevée des MCNT
- Espace adapté disponible (école, salle communautaire, poste de santé)
- Engagement de la mairie ou de l'association locale

Conditions pour soumettre une candidature

- Adhésion aux valeurs solidaires et non lucratives de l'ASM
- Contribution symbolique (~moitié du coût médicaments alloués au site)
- Lettre de candidature : localisation précise, population concernée, besoins sanitaires, accessibilité
- Désignation d'un responsable local pour la coordination

Vous souhaitez accueillir la caravane dans votre commune ?

Soumettez votre dossier de candidature à contact@asmmbour.sn ou au +221 77 251 32 22. Les dossiers sont examinés par ordre d'arrivée et selon les critères de priorité sanitaire. 9 communes seront sélectionnées parmi les 16 du département.

PERSONNEL DÉPLOYÉ — 100 PROFESSIONNELS DE SANTÉ

DOMAINE	NOMBRE	% DE L'ÉQUIPE
Médecins (spécialistes & généralistes)	45	45 %
Chirurgiens-dentistes	15	15 %
Pharmaciens officine	9	9 %
Infirmiers	9	9 %
Sages-femmes	9	9 %
Pharmaciens biologistes	5	5 %
Agents de santé communautaires	3	3 %
Nutritionnistes & Informaticiens	2	2 %
Organisations partenaires	3	3 %
TOTAL	100	100 %

BUDGET PRÉVISIONNEL & IMPACT ATTENDU

17 millions FCFA · 3 600 bénéficiaires · 9 sites · 3 jours — Diabète · HTA · MRC.

06

● BUDGET PRÉVISIONNEL DE LA CARAVANE

Estimation au stade de planification · Certains postes feront l'objet de factures pro-forma définitives

POSTE BUDGÉTAIRE	DESCRIPTION	STATUT	MONTANT (FCFA)
Médicaments & consommables	Médecine générale, dentaire, circoncision, pharmacologie	Pro-forma	9 350 000
Restauration	Repas du personnel · 3 jours × 100 personnes	Pro-forma	1 800 000
Logement	Location 4 villas (4 chambres chacune) · 4 nuitées	Pro-forma	2 400 000
Transport	Déplacement Dakar–Mbour + rotations inter-sites	En cours	1 500 000
Paramètres biologiques	Réactifs, kits de dépistage, analyses de laboratoire	En cours	1 500 000
Communication & sensibilisation	Tee-shirts, banderoles, affiches, projecteurs, photographie	En cours	493 000
Moustiquaires imprégnées	2 000 moustiquaires — via partenariat *	Don en nature	0
BUDGET TOTAL PRÉVISIONNEL			17 043 000 FCFA

* Les moustiquaires peuvent être obtenues via partenariat et couvertes en nature.

BUDGET TOTAL PRÉVISIONNEL

17 043 000

FCFA · ~26 000 €

Budget prévisionnel incluant médicaments, dépistages, formation des agents de santé, transport et logistique — pour 9 communes du département de Mbour.

IMPACT VISÉ

3 600

Bénéficiaires directs · 400/site × 9 sites

15 000+ bénéficiaires indirects
via les ASC formés

Ce budget n'engage que si les partenaires s'engagent

Les 17 043 000 FCFA sont une estimation prévisionnelle. Chaque partenaire financier ou en nature réduit directement le risque de financement et garantit la tenue de l'événement. Le chapitre suivant détaille les modalités concrètes pour rejoindre le projet — de la contribution symbolique au parrainage d'un site complet.

~3 600

BÉNÉFICIAIRES DIRECTS
400/SITE × 9 SITES

~3 600

ACTES DE DÉPISTAGE
9 SITES × 400 DÉPISTAGES

~1 500

PERSONNES
SENSIBILISÉES

2 000

MOUSTIQUAIRES
DISTRIBUÉES

~27

AGENTS DE SANTÉ
FORMÉS (ASC, ICP)

~85%

PATIENTS REPARTENT
AVEC ORDONNANCE SERVIE

● SUIVI-ÉVALUATION & REDEVABILITÉ

Indicateurs suivis journallement · Rapport d'impact dans les 30 jours post-caravane

Un rapport d'impact complet transmis à chaque partenaire

Indicateurs clés suivis journallement : bénéficiaires directs (cible $\geq 3\,600$) · dépistages réalisés ($\geq 3\,600$) · ASC formés (≥ 20) · satisfaction bénéficiaires ($\geq 85\%$) · budget exécuté vs prévu ($\leq 10\%$ d'écart). Un rapport complet incluant statistiques par site, photos, bilan financier et témoignages sera transmis à tous les partenaires dans les

30 jours

suivant la caravane et publié sur www.asmmbour.sn.

● PRINCIPAUX RISQUES & MESURES D'ATTÉNUATION

RISQUE	NIVEAU	MESURE D'ATTÉNUATION
Financement insuffisant ou tardif	Élevé	Appel à partenaires multi-canal · Plan minimal à 5 sites · Réserve de trésorerie ASM
Désistement de professionnels de santé	Moyen	Base de 700+ membres actifs · Liste de suppléants · Confirmations 2 semaines avant
Rupture de stock en médicaments	Moyen	Commande pro-forma PNA · Stock tampon 20 % · Partenariat industrie pharmaceutique
Faible mobilisation communautaire	Faible	Sensibilisation 2 semaines avant via chefs de village, mairies et radios locales

MODALITÉS DE PARTENARIAT

07

Rejoindre la Grande Caravane Médicale, c'est investir dans la santé durable d'une communauté.

Appel à partenaires — Rejoignez la 1ère Grande Caravane Médicale de l'ASM

Les préparatifs sont lancés. Le budget prévisionnel est de 15,5 millions FCFA. Nous recherchons des partenaires financiers, institutionnels et en nature pour rendre cet événement possible dès septembre 2026. Tout soutien, quel que soit son montant, contribue directement à l'accès aux soins de centaines de patients dans des zones aujourd'hui sous-médicalisées.

● PARTENAIRES RECHERCHÉS



Collectivités & Institutions publiques

Mairies, Ministères, Collectivités territoriales

- Mise à disposition d'espaces (écoles, centres de santé)
- Appui à la mobilisation communautaire
- Contribution financière ou logistique
- Légitimation institutionnelle du projet



ONG & Fondations internationales

Organisations humanitaires, coopération internationale

- Financement partiel ou total du projet
- Expertise technique et méthodologique
- Fourniture de médicaments et équipements
- Visibilité internationale du projet



Entreprises privées (RSE)

Sponsors, industrie pharmaceutique

- Sponsoring financier (visibilité sur tous supports)
- Dons en médicaments, réactifs, consommables
- Mise à disposition de véhicules ou équipements
- Association de leur image à un projet solidaire



Diaspora & Particuliers

Sénégalais de l'étranger, bienfaiteurs individuels

- Don financier (tout montant est utile)
- Parrainage d'un site ou d'une spécialité médicale
- Relais de communication dans les réseaux
- Récépissé fiscal fourni sur demande

● FORMES DE SOUTIEN & CONTREPARTIES

FCFA

Soutien financier

Contribution partielle ou totale au budget.
Reçu officiel émis. Mention sur tous les supports.



Dons en médicaments

Médicaments, réactifs biologiques, consommables médicaux. Prise en charge du poste le plus lourd.



Soutien logistique

Véhicules, hébergement, équipements médicaux. Impact direct sur la mobilité des équipes.



Expertise médicale

Mise à disposition de spécialistes ou d'équipements (échographe, ECG, ophtalmoscope...).



Communication

Relais médiatique, couverture de l'événement, amplification sur les réseaux sociaux.

SITE

Parrainage de site

Financement intégral d'un site. Naming exclusif. 800 000 FCFA par site.

Contreparties offertes à tous les partenaires financiers

Logo sur tous les supports (banderoles, tee-shirts, affiches, réseaux sociaux) · Mention lors des conférences publiques · Rapport d'impact personnalisé post-caravane · Invitation à la cérémonie de clôture · Certificat de partenariat officiel · Visibilité sur www.asmmbour.sn

● VISION LONG TERME & PÉRENNISATION

La Grande Caravane Médicale n'est pas un événement isolé — c'est le lancement d'un modèle

Un réseau d'ASC actif après la caravane

Les agents de santé formés (~27 : ASC, ICP et agents des postes de santé) constituent un maillage permanent dans leurs communes. Après la caravane, ils assurent la continuité du dépistage, l'orientation des cas suspects et l'éducation sanitaire. L'ASM prévoit des visites de suivi trimestrielles pour maintenir leurs compétences.

Un rendez-vous annuel — 2026 est la 1ère édition d'une série

Chaque édition ciblera de nouvelles communes, avec un thème médical différent. Objectif : couvrir l'intégralité des 16 communes du département en 2 éditions (9 en 2026, 7 en 2027). Votre partenariat en 2026 pose les bases d'un impact durable sur la durée.

Institutionnalisation et ancrage territorial

L'ASM travaille au conventionnement avec le District Sanitaire de Mbour et le Ministère de la Santé pour intégrer la caravane dans le calendrier officiel des activités de santé communautaire du département.

Modèle répliquable à l'échelle nationale

Le modèle opérationnel documenté (guide méthodologique, protocoles, outils de suivi) sera mis à disposition des associations sœurs dans d'autres départements du Sénégal, avec l'ambition d'un réseau national de caravanes médicales communautaires.

Dépôt de dossier pour les candidatures

- ✓ **Lettre de candidature** détaillant la localisation précise de la zone, la population concernée, les besoins sanitaires prioritaires et les conditions d'accessibilité.
- ✓ **Contribution financière** : les structures ou particuliers sélectionnés participent à hauteur de **½ du budget médicaments** alloué au site. Pour les **sites pilotes**, cette contribution s'élève aux **2/3 du budget médicaments** et aux **2/3 du budget des examens paracliniques** ciblés.
- ✓ **Adhésion aux valeurs** solidaires et non lucratives de l'ASM, et désignation d'un responsable local pour la coordination.

Site pilote — 1 par journée (3 au total) · Critères : site le plus peuplé et le plus nécessaire, disposant d'un laboratoire pour les examens biologiques. Contribution renforcée en contrepartie d'une prise en charge plus complète.

CONTACT & CANDIDATURES

☎ +221 77 251 32 22

☎ +221 77 245 43 41

☎ +221 77 708 98 47

✉ contact@asmmbour.sn

• www.asmmmbour.sn

Récépissé N° 22-059/GRT/AA · Mbour, Sénégal

RÉSEAUX SOCIAUX

 Facebook

 Instagram

 LinkedIn

 YouTube

« Asmien un jour,
Asmien pour toujours. »

REJOIGNEZ LA 1ÈRE GRANDE CARAVANE MÉDICALE — SEPTEMBRE 2026

17M

FCFA À MOBILISER

9

SITES À COUVRIR

3 600

BÉNÉFICIAIRES DIRECTS

100

PROFESSIONNELS BÉNÉVOLES

Département de Mbour · Sénégal · contact@asmmbour.sn · +221 77 251 32 22



ASSOCIATION POUR LA SANTÉ ET LA SOLIDARITÉ

DANS LE DÉPARTEMENT DE MBOUR

« Asmien un jour, Asmien pour toujours. »

SITE WEB

www.asmmbour.sn

EMAIL

contact@asmmbour.sn

RÉCÉPISSÉ

N° 22-059/GRT/AA

FONDÉE EN

2011

Grande Caravane Médicale — 1ère Édition — Septembre 2026
Département de Mbour, Sénégal