**Formulaire de candidature à l’appel à proposition du « Fonds Pananetugri »**

**Instructions**

Veuillez-vous assurer que tous les champs du formulaire obligatoires vous concernant sont bien remplis.

Pour soumettre votre candidature, merci de compléter les parties A, B et C de ce formulaire et envoyez le document finalisé à l’adresse proposal.ipbf@gmail.com au plus tard **31 juillet 2020 à 23:59 GMT**.

N’hésitez pas à transmettre l’ensemble des documents relatifs à votre candidature.

# **Informations générales de l’organisation ou du groupe**

## **RENSEIGNEMENTS SUR LE GROUPE OU ORGANISATION CANDIDAT-E**

Nom de l’organisation ou du groupe :

Adresse :

Ville/Pays :

Téléphone :

E-mail :

Date de création :

Type d’organisation :

Site web, Blog, Compte (Facebook, Twitter, Instagram) du candidat (facultatif) :

La portée de votre groupe ou organisation (Existence de siège formel, intervention locale-nationale) :

## **COORDONNEES DE LA RESPONSABLE DU GROUPE OU DE L’ORGANISATION**

Nom et prénoms :

Titre :

Téléphone :

E-mail :

## **DRESCRIPTION DU GROUPE OU DE L’ORGANISATION**

Raisons ou motifs de constitution du groupe ou de l’organisation (Pas plus de 200 mots) :

Domaines d’activités et/ou d’interventions du groupe ou de l’organisation (Pas plus de 200 mots) :

Vision :

Missions :

Composition des organes dirigeants du groupe ou de l’organisation (Nom et prénoms) :

Nombre de jeunes filles et de jeunes femmes :

Nombre d’années d’existence :

Activités déjà réalisées (Pas plus de 200 mots) :

Si votre groupe ou organisation a plus de deux (02) ans d’existence, décrivez trois (3) réalisations majeures au cours des six (06) derniers mois ou de la dernière année 2019 (Pas plus de 200 mots) :

Partenariats déjà établis et partenariats en cours avec l’organisation ou le groupe :

Décrivez les grands défis de votre organisation ou de votre groupe :

# **Description du projet**

## **Description du projet**

Titre du projet :

Nom, prénoms et titre de la personne responsable du projet :

Zones d’intervention (Localité/Région/Pays) :

Durée (Date de début et de fin) :

Montant demandé :

Partenaires de mise en œuvre :

Type de financement souhaité (Démarrage (Daminê), Soutien aux activités existantes ou croissance (Gnètaga), Développement, consolidation (Yiriwa) :

Principal problème que le projet cherche à résoudre (Pas plus de 200 mots) :

Objectifs du projet (Pas plus de 200 mots) :

Cibles du projet :

Activités du projet (Pas plus de 200 mots) :

Résultats attendus (Pas plus de 200 mots) :

Expliquez comment ce projet aidera votre groupe ou organisation à promouvoir les droits des jeunes filles et des jeunes femmes (Pas plus de 200 mots) :

# **Budget**

1. Montant total sollicité auprès du « Fonds Pananetugri » (en FCFA) :
2. Les sources de financements actuels (cotisations des membres, collectes de fonds, subventions, etc.) :

**Budget du projet :**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Nature des dépenses** | **Unité** | **Quantité** | **Coût unitaire** | **Coût total****(FCFA)** |
| **Activités** |  |  |  |  |
| *Ligne 1 :*  |  |  |  |  |
| *Ligne 2 :*  |  |  |  |  |
| *Ligne 3 :*  |  |  |  |  |
| *Ligne … :*  |  |  |  |  |
| **Ressources humaines** |  |  |  |  |
| *Ligne 1* |  |  |  |  |
| *Ligne 2* |  |  |  |  |
| *Ligne… :* |  |  |  |  |
| **Fonctionnement** |  |  |  |  |
| *Ligne 1* |  |  |  |  |
| *Ligne 2* |  |  |  |  |
| *Ligne… :* |  |  |  |  |
| **TOTAL GENERAL** |  |

***Merci d’avoir soumissionner au « Fonds Pananetugri », Bonne chance !***