**Fiche de présentation de proposition**

**Veuillez joindre ce document à votre proposition et BUDGET**

**PROJET / DEMANDE: DATE: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

|  |
| --- |
| 1. TITRE DU PROJET:

 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| 1. PAYS DU PROJET: (Zone de projet desservie: Pays, province et / ou région)
 | 1. DURÉE DU PROJET:

(en mois)  | 1. MONTANT DU FINANCEMENT DEMANDÉ POUR LE PROJET (*en dollars américains*)
 |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | \_\_\_\_\_\_\_\_ |  $ \_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
|

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **5.** EXPÉRIENCE ANTÉRIEURE AVEC NOTRE ORGANISATION: | **OUI** | **NON** |
| **a.** Avez-vous déjà demandé une subvention avec notre organisation?  | [ ]  | [ ]  |
| **b.** Avez-vous déjà reçu une subvention avec notre organisation? Année, si connue? \_\_\_\_\_\_\_ | [ ]  | [ ]  |

 |

**CONTACTS:** *Entrez les noms tels qu'ils apparaissent sur votre passeport ou vos documents juridiques.*

|  |  |
| --- | --- |
| **6.**  **ORGANISATION:** PERSONNE DE CONTACT (*Chef d'organisation)* | **7.**  **PROJET:** PERSONNE DE CONTACT (*SEULEMENT si différent )* |
| Nom: | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | Nom: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| Titre: | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | Titre: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| Email: | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | Email: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| Skype: | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | Skype: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| Mobile: | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | Mobile: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

**DÉTAILS DE L'ORGANISATION:**

|  |  |
| --- | --- |
|  **8.** Nom officiel de l'organisation:  |  |
|  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| Organisation Email: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | Téléphone bureau: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| Site Internet: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |  |
| **9.** a. **Adresse physique**: | b. **Adresse postale**  (*si différent* ): |
| Adresse : | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | Adresse : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| Ville : | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | Ville : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| État / Province: | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | État / Province: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| Pays: | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | Pays: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| Code postal: | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | Code postal:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

**10.** Votre organisation a-t-elle des Autre bureaux ? [ ] [ ]  **Si oui,** veuillez en dresser la liste:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Ville et Pays: | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | Ville et Pays: | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| Ville et Pays: | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | Ville et Pays: | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| *Si vous avez besoin d'espace supplémentaire, veuillez continuer la liste au bas de la page 4.* |

|  |
| --- |
| **11**. **STATUT DE L'ORGANISATION** |
| 1. EN QUELLE ANNÉE VOTRE ORGANISATION A-T-ELLE ÉTÉ ÉTABLIE/CRÉÉE ? : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
 |
| 1. Votre organisation est-elle incorporée ou enregistrée légalement? [ ] [ ]

***Si oui,*** veuillez joindre une copie du récépissé. |
|  **Si non,** veuillez détailler: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| 1. TYPE D'ORGANISATION: [ ]  [ ]  [ ]  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
 |
| **12.** VOTRE ORGANISATION EST-ELLE BASÉE AUX ETATS-UNIS?  | **OUI** | **NON** |
|  **Si oui,** veuillez répondre aux éléments **a., b.** et **c.** ci-dessous. | [ ]  | [ ]  |
| 1. VOTRE ORGANISATION A-T-ELLE UN NUMÉRO EIN AMÉRICAIN (EIN-numéro d'identification de l'employeur)? **Si oui,** veuillez fournir le numéro EIN: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
 | [ ]  | [ ]  |
| 1. VOTRE ORGANISATION EST-ELLE UNE ORGANISATION EXEMPTÉE 501 (c) (3)?
 |  |  |
| **Si oui,** veuillez joindre une copie du courrier certifiant à votre proposition. | [ ]  | [ ]  |
| 1. VOTRE ORGANISATION DIPOSE-T-ELLE D'UN NICRA (CONTRAT DE TAUX DE FRAIS INDIRECTS NÉGOCIÉS)? **Si oui,** veuillez joindre une copie de l'accord à votre proposition
 | [ ]  | [ ]  |

**STRUCTURE D’ORGANISATION**

**13.** DRESSEZ LA LISTE DES MEMBRES DU COMITÉ DE DIRECTION DE VOTRE ORGANISATION EN PRÉCISANT LEUR FONCTION:

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | Nom | Fonction (Président, Secrétaire, Trésorier, Membre, etc.)  | **Rémunérée Position?** | **OUI** | **NON** |
| 1. | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | Rémunérée ? | [ ]  | [ ]  |
| 2. | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | Rémunérée ? | [ ]  | [ ]  |
| 3. | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | Rémunérée ? | [ ]  | [ ]  |
| 4. | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | Rémunérée ? | [ ]  | [ ]  |

*Si vous avez besoin d'espace supplémentaire, veuillez continuer la liste au bas de la page 4.*

**14.** COMBIEN D'EMPLOYÉS AVEZ-VOUS?

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| À plein temps: \_\_  | À temps partiel: \_\_ | Consultants: \_\_  | Bénévoles: \_\_ |

**15.** DRESSEZ LA LISTE DU PERSONNEL QUI SERA ENGAGE AU PROJET, PRÉCISEZ LEURS NOMS ET FONCTIONS::

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | Nom | Fonction (Titre) | À plein temps | À temps partiel | Consultants | Bénévoles |
| 1. | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | [ ]  |[ ] [ ]  [ ]  |
| 2. | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | [ ]  |[ ] [ ]  [ ]  |
| 3. | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | [ ]  |[ ] [ ]  [ ]  |
| 4. | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | [ ]  |[ ] [ ]  [ ]  |
|  | *Si vous avez besoin d'espace supplémentaire, veuillez continuer la liste au bas de la page 4.* |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | **OUI** | **NON** |
| **16**. Votre organisation est-elle affiliée à UN RESEAU ou un parti politique?**Si oui,** veuillez préciser: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | [ ]  | [ ]  |
| **17.** EST-CE QUE CERTAINS MEMBRES DE VOTRE COMITÉ DE DIRECTION OU DU PERSONNEL SONT FONCTIONNAIRES DE L’ETAT? **Si oui,** veuillez les identifier: \_\_\_\_\_\_\_\_\_ | [ ]  | [ ]  |

  |

**ORGANISATION FINANCIÈRE**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **18.** QUEL EST LE BUDGET OPÉRATIONNEL ANNUEL DE VOTRE ORGANISATION? $\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (En dollars américains) | **OUI** | **NON** |
| **19.** VOTRE ORGANISATION REÇOIT-ELLE DES CONTRIBUTIONS LOCALES QUI NE SONT PAS DES SUBVENTIONS? | [ ]  | [ ]  |
| **Si oui,** veuillez préciser le montant par année: $ \_\_\_\_\_\_\_ |
| **20.** VOTRE ORGANISATION EST-ELLE BENEFICIAIRE D’AUTRE SOURCE DE REVENU (par exemple, abonnement, ventes de livres, formations, etc.)? **Si oui,** veuillez préciser le montant par année: $ \_\_\_\_\_\_\_ | [ ]  | [ ]  |
| **21.** VOTRE ORGANISATION A-T-ELLE DÉJÀ REÇUE UN FINANCEMENT VIA DES SUBVENTIONS OU DES CONTRATS? | [ ]  | [ ]  |
| **22.** VOTRE ORGANISATION A-T-ELLE REÇUE UN FINANCEMENT VIA DES SUBVENTIONS OU DES CONTRATS DANS LES 12 DERNIERS MOIS? | [ ]  | [ ]  |
| * **SI OUI, VEUILLEZ LISTE** Subventions et contrats des **États-Unis** et / ou Subventions et contrats **non américains** ci-dessous:
 |  |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Subventions et contrats des États-Unis:** | **Date de début (MM/AAAA)** | **Date de fin (MM/AAAA)** | **Montant****$$ USD** |
| **Donateur américain**Titre du projet | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |  /  |  /  | $ \_\_\_\_\_\_\_ |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| **Donateur américain**Titre du projet | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |  /  |  /  | $ \_\_\_\_\_\_\_ |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| **Donateur américain**Titre du projet | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |  /  |  /  | $ \_\_\_\_\_\_\_ |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| **Donateur américain**Titre du projet | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |  /  |  /  | $ \_\_\_\_\_\_\_ |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Subventions et contrats autres que les États-Unis**: | **Date de début (MM/AAAA)** | **Date de fin (MM/AAAA)** | **Montant****$$ USD** |
| **Donateur non américain**Titre du projet | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |  /  |  /  | $ \_\_\_\_\_\_\_ |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| **Donateur non américain**Titre du projet | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |  /  |  /  | $ \_\_\_\_\_\_\_ |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| **Donateur non américain**Titre du projet | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |  /  |  /  | $ \_\_\_\_\_\_\_ |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| **Donateur non américain**Titre du projet | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |  /  |  /  | $ \_\_\_\_\_\_\_ |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |
| *Si vous avez besoin d'espace supplémentaire, veuillez continuer la liste au bas de la page 4* |

|  |
| --- |
| L’ESPACE CI-DESSOUS EST POUR TOUTES INFORMATIONS COMPLÉMENTAIRES **Tapez ci-dessous.** *(Remplacer le texte ci-dessous avec votre texte.)* |

Entrez les informations complémentaires ci-dessus ici: \_\_\_\_