**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: \_\_\_\_