

Utilisateurs MAC:

Assurez-vous que ce fichier n'est PAS ouvert dans Apple "Aperçu". Pour afficher correctement le formulaire et enregistrer les informations saisies, il doit être ouvert dans Adobe Reader ou Acrobat. Vous pouvez télécharger Adobe Reader gratuitement ici: <http://www.get.adobe.com/reader/>

FICHE DE PRESENTATION DE PROPOSITION

VEUILLEZ JOINDRE CE DOCUMENT A VOTRE PROPOSITION ET BUDGET - **Ne tapez pas de formulaire dans tous les CAPS.**

PROJET / DEMANDE:**DATE:**

1. TITRE DU PROJET:

2. PAYS DU PROJET: (Zone de projet desservie:
Pays, province et / ou région)3. DURÉE DU PROJET:
(en mois)4. MONTANT DU FINANCEMENT
DEMANDÉ POUR LE PROJET
(en dollars américains)

5. EXPÉRIENCE ANTÉRIEURE AVEC NOTRE ORGANISATION:

OUI**NO**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. **PROJECT**: 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? OUI: NO: Y **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

- a. EN QUELLE ANNÉE VOTRE ORGANISATION A-T-ELLE ÉTÉ ÉTABLIE/CRÉÉE? :
- b. VOTRE ORGANISATION EST-ELLE INCORPORÉE OU ENREGISTRÉE LEGALEMENT: **OUI** **NO**
Si oui, veuillez joindre une copie du récépissé.
Si non, veuillez détailler:
- c. TYPE D'ORGANISATION: à but non lucratif à but lucratif autre

12. VOTRE ORGANISATION EST-ELLE BASÉE AUX ETATS-UNIS?

OUI **NO**

Si oui, veuillez répondre aux éléments **a.**, **b.** et **c.** ci-dessous.

a. VOTRE ORGANISATION A-T-ELLE UN NUMÉRO EIN AMÉRICAIN (EIN-numéro d'identification de l'employeur)? Si oui, veuillez fournir le numéro EIN:

b. VOTRE ORGANISATION EST-ELLE UNE ORGANISATION EXEMPTÉE 501 (c) (3)?

Si oui, veuillez joindre une copie du courrier certifiant à votre proposition.

c. 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	OUI	NO
			Position?		
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 ENGAGÉ AU PROJET, PRÉCISEZ LEURS NOMS ET FONCTIONS:

	Nom	Fonction (Titre)	À plein	À temps	Consultants	Bénévoles
			temps	partiel		
1.						
2.						
3.						
4.						

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

OUI **NO**

16. VOTRE ORGANISATION EST-ELLE AFFILIÉE A 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'ÉTAT? **Si oui**, veuillez les identifier:

ORGANISATION FINANCIÈRE

18. QUEL EST LE BUDGET OPÉRATIONNEL ANNUEL DE VOTRE ORGANISATION?
(En dollars américains)

OUI NO

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 BÉNÉFICIAIRE 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. Ne tapez pas de formulaire dans tous les CAPS.

Entrez les informations complémentaires ci-dessus ici: