**PAGE DE COUVERTURE DE LA PROPOSITION**

**VEUILLEZ REMETTRE CE DOCUMENT AVEC LA DESCRIPTION DE LA PROPOSITION et LE BUDGET**

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

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 1. TITRE DU PROJET :   \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | | | |
| 1. PAYS CIBLE DU PROJET :   *(un ou plusieurs pays*) | 1. DURÉE DU PROJET :   (*en mois*) | 1. FINANCEMENT DEMANDÉ POUR LE PROJET (en *dollars américains*) | | |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | \_\_\_\_\_\_\_\_ | \_\_\_\_\_\_\_\_\_ USD | | |
|  | | | **OUI** | **NON** |
| **5.** Avez-vous déjà DEMANDÉ une subvention auprès de notre organisation ? | | | ☐ | ☐ |
| **6.** Avez-vous déjà REÇU une subvention de notre organisation ? Année, si connue ? \_\_\_\_\_\_\_ | | | ☐ | ☐ |

**CONTACTS :** *Inscrivez les noms comme ils figurent dans votre passeport ou vos documents d’identité.*

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **6.** **ORGANISATION** INTERLOCUTEUR  (*Responsable de l’organisation)*: | | **7.** **PROJET** INTERLOCUTEUR  (Responsable du projet ou directeur) (*UNIQUEMENT si différent)* |
| Nom : | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | Nom : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| Poste : | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | Poste : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| E-mail : | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | E-mail : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| Skype : | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | Skype : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| Téléphone portable : | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | Téléphone portable : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| Type de contact (*personnel ou autre*) : | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |  |
| *Si vous choisissez « Autre », ajoutez une description :* | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |  |

**VUE D’ENSEMBLE DE L’ORGANISATION :**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **8.** NOM LÉGAL DE L’ORGANISATION : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | | |
| E-mail de l’organisation : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | Numéro de téléphone principal : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | |
| Site Internet de l’organisation : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | |  | |
|  | |  | |
| **9.**a. ADRESSE PHYSIQUE : | | b. ADRESSE DE CORRESPONDANCE (uniquement, si différente) : | |
| **Type d’adresse** *(Faire un choix) :*  Postale et physique *: si votre adresse physique et de correspondance est la même \_\_\_\_\_*  Postale *: si votre localisation physique est différente de celle de votre adresse de correspondance\_\_\_\_\_\_*  Physique *: si votre localisation physique est différente de votre adresse de correspondance \_\_\_\_\_\_* | |  | |
| Rue : | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | Rue : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | |
| Ville : | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | Ville : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | |
| État/province : | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | État/province : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | |
| Pays : | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | Pays : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| Code postal : | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | Code postal :\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | |
| Localisation de l’adresse : | Siège social ou bureau régional *(faire un choix)* |  | |
|  |  |  | |
| 10. VOTRE ORGANISATION A-T-ELLE D’AUTRES BUREAUX ?  Si c’est le cas, répertoriez-les : | | | |
| Ville/pays : | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | Ville/pays : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | |
| Ville/pays : | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | Ville/pays : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | |

*Si vous avez besoin de plus de place, veuillez continuer la liste à la page 4.*

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **INFORMATIONS SUR L’ORGANISATION :**   |  |  |  | | --- | --- | --- | | **11.** VOTRE ORGANISATION SE SITUE-T-ELLE AUX ÉTATS-UNIS ? | **OUI** | **NON** | | **Si vous avez répondu « oui »,** veuillez répondre aux points a, b et c ci-dessous. |  |  | | 1. Votre organisation possède-t-elle un numéro d’identification de l’employeur américain (EIN) ? |  |  | | **Si vous avez répondu « oui »**, veuillez fournir le numéro EIN : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |  |  | | 1. Votre organisation fonctionne-t-elle comme une organisation exonérée d'impôt en vertu de l'article 501(c)(3) ? |  |  | | **Si vous avez répondu « oui »**, fournissez une copie de votre lettre de détermination avec votre proposition. |  |  | | 1. Votre organisation a-t-elle un contrat sur les taux de coûts indirects négociés (NICRA, Negotiated Indirect Cost Rate Agreement) ? |  |  | |
|  |
| **12**. VOTRE ORGANISATION EST-ELLE CONSTITUÉE EN SOCIÉTÉ OU ENREGISTRÉE LÉGALEMENT ?  ***Si vous avez répondu « oui »,******veuillez joindre une copie du certificat de constitution ou d’enregistrement lorsque vous remettez votre proposition****.*  **Si vous avez répondu « oui »,** votre enregistrement expire-t-il ?  **Si vous avez répondu « oui »,** il est valide jusqu’à la date suivante (*aaaa-mm-jj*) : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| **Si vous avez répondu « non »,** dites-en plus : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
|  |

**STRUCTURE DE L’ORGANISATION :**

**13.** COMBIEN D’EMPLOYÉS TRAVAILLENT DANS VOTRE ORGANISATION ?

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Total : \_\_ | Temps plein : \_\_ | Temps partiel : \_\_ |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| |  |  |  | | --- | --- | --- | | **16.** VOTRE ORGANISATION EST-ELLE AFFILIÉE À UNE AUTRE ORGANISATION OU À UN PARTI POLITIQUE ?  **Si vous avez répondu « oui »,** dites-en plus : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |  |  | |

**INFORMATIONS FINANCIÈRES SUR L’ORGANISATION**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **18.** QUEL ÉTAIT LE BUDGET TOTAL DE FONCTIONNEMENT DE VOTRE ORGANISATION LORS DU DERNIER EXERCICE FINANCIER ? (en dollars américains)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ USD | | **OUI** | **NON** |
| **21.** VOTRE ORGANISATION A-T-ELLE DÉJÀ REÇU UNE SUBVENTION OU UN FINANCEMENT ? |  | |  |
| **22.** VOTRE ORGANISATION A-T-ELLE REÇU UNE SUBVENTION OU UN FINANCEMENT AU COURS DES DOUZE DERNIERS MOIS ? |  | |  |

**INFORMATIONS COMPLÉMENTAIRES POUR TOUTE QUESTION**

**Veuillez les saisir ci-dessous.** *(Remplacez le texte ci-dessous avec votre texte.)*

Saisissez des informations complémentaires : \_\_\_\_