FORMULAIRE DE CANDIDATURE

**PROJET VOIX ET LEADERSHIP DES FEMMES AU MAROC**

**FONDS D’INNOVATION - RÉSEAUX ET ORGANISATIONS DE DÉFENSE DES DROITS DES FEMMES**

### Le fonds innovation cible 20 organisations de défense des droits des femmes (ODDF) et 4400 bénéficiaires directs. Les 20 ODDF auront l’opportunité d’être appuyées individuellement ou conjointement à travers des réseaux. Le présent fonds a pour objectif de soutenir le développement et l’implantation d’innovations sociales et technologiques.

Pour le programme VLF, innover c’est proposer de nouvelles idées, produits et pratiques visant l’autonomisation des femmes et des jeunes filles, la défense de leurs droits, le renforcement de leur pouvoir d’agir, l’amélioration de l’inclusion et de la représentation des femmes dans toute leur diversité. L’innovation peut également faire référence à toutes solutions susceptibles de permettre aux femmes et aux filles de jouir pleinement de leurs droits et de voir progresser l’égalité de genre au Maroc.

### Le fonds inclut la mise en place d’initiatives d’innovations sociales et technologiques développés et proposées dans le cadre d’une collaboration avec des jeunes étudiant.e.s et diplômé.e.s et des personnes en situation de vulnérabilité, favorisant une meilleure utilisation des outils numériques.

#### Pour soumettre votre projet, nous vous remercions de bien vouloir remplir ce formulaire (en français ou en arabe). Tous les champs sont obligatoires, l’ensemble des informations relatives à votre projet restera confidentiel et sera pris en compte pour son évaluation.

**Vous êtes prié de transmettre tous les documents relatifs à votre projet.**

#### Titre de l’innovation (le projet)

1. **Coordonnées de l’organisation**

|  |  |
| --- | --- |
| **Nom de l’organisation** |  |
| **Organisations porteuses du projet (l’innovation)** | *En cas d’une proposition conjointe* |
| **Date de création de l’organisation/réseau** |  |
| **Siège/Adresse de l’organisation/réseau** | Choisissez un élément. |
| **Villes d’activités** | *Indiquez si votre action s’appliquera dans une ou plusieurs villes ou à l’échelle nationale (il n’est pas obligatoire qu’elle soit dans la ville et la région où se trouve le siège social de votre organisation)* |
| **Durée du projet (l’innovation)** | *… mois**18 mois maximum* |
| **Personne de contact** | Nom complet : Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte. Fonction : Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte.Courriel : Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte. Tél. : Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte. |
| **Site web/lien réseaux sociaux le cas échéant** |  |

1. **Description de votre organisation/réseau**
	1. Décrivez-en quelques mots la mission de l’organisation ou du réseau.

………………

* 1. En quoi votre organisation/réseau contribue-t-elle à renforcer la défense des droits des femmes ?

………………

* 1. Est-ce que l’organisation/réseau a déjà mené des projets d’innovation ?

Oui☐ Non☐

* + 1. Si oui, quelle a été l’expérience de l’organisation/réseau pour la coordination ou l’exécution d’un projet d’innovation ?

………………

* + 1. En quoi le projet constituait une innovation (décrire type d’innovation et les Participants) ?

……………………….

* + 1. Quelle a été l’impact de cette innovation, et qui en a bénéficié ?

…………………

* 1. Est-ce que votre organisation/réseau a une expertise dans la réalisation des outils numériques et/ou campagnes de sensibilisation ?

Oui☐ Non☐

Si oui, décrivez cette expertise (quel thématique, quel public cible, changement atteint, valeur ajoutée de l’organisation…) ?

………………

* 1. Comment votre organisation/réseau soutient-elle une approche inclusive (envers d’autres organisations/ des jeunes/ des femmes…) ?

……………………………

* 1. Quelle est la représentation des femmes au sein de l’organisation/réseau (membres et positions de leadership) ?

……………………………

* 1. Comment votre organisation/réseau s’assure de la représentation des femmes et des filles ?

…………………………..

7. Votre organisation/réseau a-t-elle déjà développé des projets en partenariat avec des jeunes ( étudiant.e, diplômé.e, artistes, artisans….)

…………………………..

## Informations sur le financement

1. Quel a été le budget total de l'organisation/réseau au cours du dernier exercice financier achevé ?

………………………………………………………………………………………………………………………………………………

………………………………………………………………………………………………………………………………………………

…………………………

1. De combien de bailleurs de fonds votre organisation/réseau a-t-elle bénéficié depuis sa création ?

………………………………………………………………………………………………………………………………………………

………………………………………………………………………………………………………………………………………………

…………………………

1. Quel a été le montant maximum de fonds que votre organisation/réseau a eu à gérer au cours d'un seul exercice fiscal ?

………………………………………………………………………………………………………………………………………………

………………………………………………………………………………………………………………………………………………

…………………………

1. **La proposition**

|  |  |
| --- | --- |
| Nom de l’ODDF |  |
| Nom du jeune(s) partenaire(s) |  |

#### Description

* 1. **Titre de l’Innovation (Le projet)**

**………………………………………………………………………………………………………………………**

**……………………………………………………………………………………………………………**

* 1. **Lieu(x) de l’action (zone d’intervention de l’innovation)**

**………………………………………………………………………………………………………………………**

**……………………………………………………………………………………………………………**

* 1. **Domaines d’intervention de l’innovation (le projet)**

**………………………………………………………………………………………………………………………**

**……………………………………………………………………………………………………………**

* 1. **Coût de l’action et montant demandé ?**

Total des coûts de l’action (A)

* 1. **Informations sur le projet/ l’action (maximum 4 pages)**

|  |  |
| --- | --- |
| Durée totale de l'action (maximum 18 mois) |  |
| Contexte - Quel problème l’action cherche à résoudre ? | *Quel problème l’action innovante (le projet) cherche à résoudre ?* |
| Objectifs de l'action | *Objectif global :**Objectifs spécifiques :* |

|  |  |
| --- | --- |
| Pertinence de l’action | *-En quoi l’action proposée est innovante ?**- Comment l’action réponde aux besoins et priorités du groupe ciblé ?* |
| Description de l’action | *-Inclure une description détaillée de l’action innovante.* |
| Activités à réaliser | *-Inclure l’ensemble des activités à réaliser.* |
| Méthodologie/ stratégie de mise en œuvre des activités. |  |
| Activités à réaliser |  |
| Résultats escomptés | -*Inclure l’ensemble des résultats, effets et changements attendus* |
| Durabilité des actions | *L’innovation présente de potentielles retombées durables en termes d’inclusion et de transformation des rapports de pouvoir, en particulier pour les personnes les plus en situation de vulnérabilité.* |
| Partenaires(s) impliqués |  |

|  |  |
| --- | --- |
| Groupe(s) cible(s) | *« Les groupes cibles » sont les groupes/entités qui seront directement et positivement affectés par l’Innovation au niveau de l'objectif de l’Innovation* |
| Bénéficiaires finaux1 | *"Les bénéficiaires finaux" sont ceux à qui profitera l’Innovation sur le long terme au niveau de la population et de la société au sens large* |

1. **Calendrier d'exécution**

Merci de renseigner en détallant votre planification et échéancier pour l'ensemble des activités prévues (chronogramme)

|  |
| --- |
| **Planning** |
| **Activités Planifiées** | **Chronogramme** | **Remarques** |
| **2022** | **2023** |  |
| **Q1** | **Q2** | **Q3** | **Q4** | **Q1** | **Q2** | **Q3** | **Q4** |
| **Merci de reporter sur cette colonne l’ensemble des activités avec leurs****dates.** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

1. **Cadre logique**

# Merci de renseigner votre cadre logique pour l’ensemble des activités prévues (évaluation et indicateurs de suivi)

|  |  |
| --- | --- |
| Nom : |  |
| Organisation : |  |
| Fonction : |  |
| Signature : |  |
| Date et lieu : |  |