Annexe I

OIM - Appel à manifestation d’intérêt

Projets iCER

*innovation* contre l’exclusion et la radicalisation

**Formulaire A : expression d’intérêt pour les organisations marocaines**

|  |
| --- |
| **Organisations – Profil** |
| Nom complet de l’organisation |  |
| Adresse physique |  |
| Statut légal de l’organisation |  |
| Affiliations (réseaux, parti politique, autres) |  |
| Personne contact |  | Titre |  |
| Email |  | Téléphone |  |
| Contact alternatif |  | Titre |  |
| Email |  | Téléphone |  |
| Année de création |  | Date du dernier récépissé de dépôt  |  |
| Objectifs de l’association selon les statuts  |  |
| Activités réalisées durant les derniers 24 mois |  |
| Partenaires actifs durant les 24 derniers mois  |  |
| Nombre approximatif des participants dans les activités de l’association durant les 24 derniers mois |  |
| Zones d’intervention (quartiers, villes) |  |
| Nombre du personnel rémunéré, si applicable  |  |
| Nombre de volontaires régulièrement actifs |  |
| Autres informations pertinentes |  |

**Formulaire B : expression d’intérêt pour les acteurs indépendants (personnes physiques)**

|  |
| --- |
| **Acteurs – Profil** |
| Nom  |  |
| Occupation(s) |  |
| Age  | 18-24 | 25-35 | 36-45 | 46-55 | 56-65 | Plus 65 | Préfère ne pas répondre |
| Genre  | Homme | Femme | Préfère ne pas répondre |
| Ville de résidence et/ou de travail  |  |
| Niveau d’étude  | Niveau Primaire /secondaire | Baccalauréat | Université (licence) | Université (master) | Doctorat |
| Adhésions  |  |
| Email |  | Téléphone |  |
| Activités civiques dans la communauté dans les 24 derniers mois |  |
| Autres informations pertinentes |  |

**Formulaire C : expression d’intérêt pour les organisations marocaines et les acteurs indépendants (personnes physiques)**

|  |
| --- |
| **Organisations et acteurs – Intérêt dans les projets iCER** |
| *Voir les critères de sélection plus bas avant de remplir* |
| 1. Quelles sont les problématiques auxquelles votre communité fait face ?
 |
|   |
| 1. Quelles sont les personnes/groupes touchés par ces problématiques ?
 |
|  |
| 1. Est-ce que vous êtes couramment actif dans la problématique ? Si oui, qu’est-ce que vous aimeriez renforcer/ améliorer avec l’appui du Programme ?
 |
|  |
| 1. Quel type de projet ou initiative pensez-vous mettre en œuvre en réponse aux besoins de votre communauté ?
 |
|  |
| 1. Quelle est le résultat ou la situation ultime à laquelle vous aimeriez arriver en rapport avec la problématique ?
 |
|  |
| 1. Quelles sont les parties prenantes dans votre projet ou initiatives souhaitée ?
 |
|  |
| 1. Comment pensez-vous utiliser l’appui et le renforcement de capacité en matière de lutte contre et prévention de la radicalisation et l’exclusion sociale, offert par le Programme dans votre projet ou initiative souhaitée ?
 |
|  |
| 1. Quelle est la zone d’intervention ? Identifiez le noms du/des quartiers et/ou villes ou villages ?
 |
|  |
| 1. Quelles sont les ressources humaines (volontaires, partenaires, personnes concernées) qui seraient mobilisées pour arriver aux résultats voulus ?
 |
|  |
| 1. Avec qui l’action présentée ici a-t-elle été discutée ? (partenaires, personnes concernées)
 |
|  |
| 1. Quel est le coût approximatif global des actions que vous aimeriez entreprendre entre janvier et octobre 2023 ?
 |
|  |
| 1. Veuillez bien identifier le(s) champs(s) d’expertise pour le projet ou l’initiative souhaitée
 |
| 1. Engagement civique
2. Autonomisation des jeunes
3. Intra et interreligieux
4. Prevention de l'extrémisme violent
5. Inclusion sociale
6. Éducation aux médias
7. Genre et parité
8. Réadaptation et réintégration
9. Autre (veuillez préciser …………………………………….)
 |
| 1. Pourquoi pensez-vous que votre projet ou initiative souhaités méritent d’être financés ?
 |
|  |