**APPENDICE B : INFORMATIONS RELATIVES AUX ATTRIBUTIONS/CONTRATS PRÉCÉDENTS**

Si applicable, veuillez fournir un bref résumé d’un maximum de trois actions/projets (de préférence similaires) gérés par votre organisation et pour lesquels vous avez reçu des aides ou signés des conventions au cours des trois dernières années. Les tableaux ne doivent pas dépasser une page chacun. Si le tableau comporte deux pages, la deuxième ne sera pas lue.

|  |  |
| --- | --- |
| Nom du projet/activité 1 :  |   |
| Secteur :  |   |
| Lieu de mise en œuvre : |   |
| Période de mise en œuvre : | De : (mm/aa)  | A : (mm/aa) |
| Nom du donateur et point de contact : |   |
| Adresse, téléphone et email : |   |
| Montant apporté par le donateur : |   |
| Montant des coûts supportés par l’organisation : |   |
| Partenaires du projet/de l’activité : |   |
| Principaux objectifs : |   |
| Principaux résultats : |   |

|  |  |
| --- | --- |
| Nom du projet/activité 2 :  |   |
| Secteur :  |   |
| Lieu de mise en œuvre : |   |
| Période de mise en œuvre : | De : (mm/aa)  | A : (mm/aa) |
| Nom du donateur et point de contact : |   |
| Adresse, téléphone et email : |   |
| Montant apporté par le donateur : |   |
| Montant des coûts supportés par l’organisation : |   |
| Partenaires du projet/de l’activité : |   |
| Principaux objectifs : |   |
| Principaux résultats : |   |

|  |  |
| --- | --- |
| Nom du projet/activité 3 :  |   |
| Secteur :  |   |
| Lieu de mise en œuvre : |   |
| Période de mise en œuvre : | De : (mm/aa)  | A : (mm/aa) |
| Nom du donateur et point de contact : |   |
| Adresse, téléphone et email : |   |
| Montant apporté par le donateur : |   |
| Montant des coûts supportés par l’organisation : |   |
| Partenaires du projet/de l’activité : |   |
| Principaux objectifs : |   |
| Principaux résultats : |   |