****

|  |
| --- |
| **Appel à manifestation d'intérêt - FORSATY Plus - Année 2025****Annexe A** |
| Nom complet de l’organisation |  |
| Adresse physique |  |
| Personne contact |  | Titre |  |
| Email |  | Téléphone |  |
| Contact alternatif |  | Titre |  |
| Email |  | Téléphone |  |
| Année de création |  | Date du dernier récépissé de dépôt  |  |
| Autres informations pertinentes |  |
| **Evaluation structurelle et organisationnelle** |
| Votre organisation est-elle légalement enregistrée ?□ Oui □ Non |
| Votre organisation dispose-t-elle d’un numéro d’identification fiscale ?□ Oui □ Non |
| Votre organisation a-t-elle des statuts actualisés ?□ Oui □ Non |
| Quelles sont les principales sources de financement de votre organisation ?□ Mécènes □ Collectivité locale □ Bailleurs de fonds nationaux □ Bailleurs de fonds internationaux□ Autre : Prière de préciser les bailleurs de fonds/ sources de financement actuels de votre organisation : |
| Dans quelle tranche le budget annuel de votre organisation se situe ?  □ <100.000DHS □ 100.000DHS-300.000DHS  □ 300.000DHS-500.000DHS □ > 500.000DHS  |
| Est-ce que les personnes qui réalisent les activités sont des :□ Bénévoles : (Nombre) : □ Salariés : (Nombre) : |
| Quel type de documents votre organisation tient pour le suivi financier : □ Registre trésorerie (banque, caisse) □ Registre des dépenses □ Autre :  □ Rapport financier par projet □ Bilan Financier  □ Registre des immobilisations □ Registre du personnel |
| Votre organisation dispose-t-elle de rapports d’activités récents ?□ Oui (si oui, veuillez joindre un exemple format PDF) □ Non |

|  |
| --- |
| **Evaluation technique** |
| Quelles sont les problématiques auxquelles votre communauté fait face ? (un paragraphe de 4 lignes maximum) |
|   |
| Quelles sont les personnes/groupes touchés par ces problématiques ? (veuillez préciser le profil, le genre et l’âge des différents groupes) |
|  |
| Quels types de projets votre organisation a-t-elle réalisé au cours des 3 dernières années ? (une à deux phrases par projet) |
|  |
| Quel axe pour lequel vous soumettez ? |
| 1. Lutte contre l’exclusion et l’extrémisme violent 2. Education aux médias3. Résilience communautaire et promotion de la tolérance et de la cohésion sociale 4. Employabilité des jeunes notamment les NEET5. Intégration et résilience des jeunes à risque et notamment les NEET |
| Quelle idée de projet ou activité pensez-vous mettre en œuvre en réponse aux besoins de votre communauté ? (maximum 10 lignes) |
|  |
| Quel est le changement que vous souhaitez réaliser en rapport avec la problématique ? (une à deux phrases) |
|  |
| Quelles sont les parties prenantes concernées par votre idée de projet ?  |
|  |
| Quelle est la zone d’intervention ? Identifiez le nom du/des quartiers et/ou villes ou villages ? |
|  |
| Avec qui l’idée de projet présentée ici a-t-elle été discutée ? (Partenaires, personnes concernées) |
|  |
| Quel est le coût approximatif global des actions que vous souhaitez entreprendre pour une année d’activité ?  |
|  |
| Quels sont les paramètres de pérennité pour votre idée de projet ou activité ?  |
|  |
| Pourquoi pensez-vous que votre idée de projet ou activité mérite d’être financé ?  |
|  |

Sous-Bureau de l’OIM Tanger MAROC

Numéro de référence de l’appel à manifestation d’intérêt de l’OIM : OIM/RBT/RFQ/2024/41

Je soussigné(e) déclare que les informations renseignées dans le présent formulaire sont exactes et que tout changement éventuel sera notifié dans les meilleurs délais :

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(Signature)

Nom :

Titre :

Date :