المرفق رقم 1: استمارة الترشح[[1]](#footnote-1) للإشراف على تنفيذ برنامج دعم القدرات التدبيرية والمؤسساتية للجمعيات

بجهة الدار البيضاء - سطات.

على الجمعيات الراغبة في الترشح للإشراف على تنفيذ برنامج تقوية القدرات التنظيمية والمؤسساتية للجمعيات تعبئة هذه الاستمارة بدقة وإرفاقها بالوثائق المطلوبة، علما أنه سيتم الاعتماد على المعطيات المدرجة في هذه الاستمارة في عملية انتقاء الجمعيات التي ستشرف على تنفيذ هذا البرنامج بجهة الدار البيضاء - سطات.

1. **معلومات عامة حول الجمعية**
2. **اسم الجمعية:** .....................................................................................................................................................................................................................................
3. **اسم رئيس(ة) الجمعية:** ...............................................................................................................................................................................................................
4. **هاتف رئيس (ة) الجمعية:** .............................................................................................................................................................................................................
5. **البريد الالكتروني لرئيس (ة) الجمعية:** ......................................................................................................................................................................................
6. **مجال اشتغال الجمعية:** ..................................................................................................................................................................................................................
7. **مستوى اشتغال الجمعية:**

 **دولي إقليمي**  **وطني** **جهوي محلي**

1. **الانتماء إلى شبكة أو ائتلاف:** **نعم** **لا**

**إذا كان الجواب نعم، اسم الشبكة أو الائتلاف**: ..........................................................................................................................................................

1. **هل تتوفر الجمعية على فروع؟ نعم** **لا**

**في حالة توفر الجمعية على فروع، المرجو تحديد عددها ومكان تواجدها:** ........................................................................................................

..........................................................................................................................................................................................................................................................

..........................................................................................................................................................................................................................................................

..........................................................................................................................................................................................................................................................

1. **تاريخ تأسيس الجمعية:** .............................................................................................................................................................................................................
2. **تاريخ عقد آخر جمع عام:** .......................................................................................................................................................................................................
3. **العنوان البريدي:** .......................................................................................................................................................................................................................
4. **هاتف الجمعية:** ...........................................................................................................................................................................................................................
5. **العنوان الالكتروني للجمعية:** ...............................................................................................................................................................................................
6. **رقم التعريف الضريبي للجمعية:** ..............................................................................................................................................................................................
7. **رقم الحساب البنكي لدى الخزينة العامة للمملكة:** ..........................................................................................................................................................
8. **عدد الأعضاء المنخرطين:** ....................................................................................................................................................................................................
9. **عدد المتطوعات والمتطوعين:** ................................................................................................................................................................................................
10. **عدد الأشخاص المداومين:** ................................................................................................................................................................................................
11. **توفر الجمعية على مقر خاص:**   **نعم** **لا**
1. - يمكن تحميل هذه الاستمارة من موقع الوزارة [www.mcrpsc.gov.ma](http://www.mcrpsc.gov.ma) [↑](#footnote-ref-1)