



FORMULAIRE DE DEMANDE DE SUBVENTION

ANNEXE A.1

Projets de catégorie 1

# 1ère PARTIE – Présentation du porteur de projet et des partenaires

L’ORGANISME PORTEUR DE PROJET (SOUMISSIONNAIRE PRINCIPAL)

Merci de remplir les tableaux suivants :

|  |  |
| --- | --- |
| Intitulé de l'action |  |
| Nom du demandeur |  |
| Nationalité du demandeur  |  |
| Statut juridique |  |
| Partenaire(s)[[1]](#footnote-1)(Ajouter autant de ligne que de partenaires) | *<Nom, nationalité>* |
| **Coordonnées pertinentes dans le cadre de cette action[[2]](#footnote-2):** |
| Adresse postale  |  |
| Numéro de téléphone  |  |
| Prénom et Nom de la personne de contact pour cette action |  |
| Adresse e-mail de la personne de contact  |  |
| Téléphone de la personne de contact  |  |

Expertise France s’engage à respecter la réglementation en vigueur applicable au traitement de données à caractère personnel et, en particulier, le règlement (UE) 2016/679 du Parlement européen et du Conseil du 27 avril 2016 applicable à compter du 25 mai 2018.

Toutes les données à caractère personnel seront traitées uniquement aux fins de traitement des dossiers de demande de subvention, et pourront également être transmises aux organes chargés d’une mission de contrôle ou d’inspection en application du droit de l’Union européenne et du droit français. Les demandeurs disposent d'un droit d'accès aux données à caractère personnel les concernant, de même que d'un droit de rectification de ces données. Toute question des demandeurs relative au traitement des données à caractère personnel les concernant, peut être adressée à Expertise France. Ils ont le droit de saisir à tout moment le contrôleur européen de la protection des données ou la Commission nationale de l’informatique et des libertés (CNIL).

Expertise France s’engage à garantir la confidentialité des propositions qui lui sont adressées et veille à ce soit assurée la sécurité et le stockage de ces propositions.

# 2ème PARTIE- Présentation du projet

2.1 RESUME DE L’ACTION

|  |  |
| --- | --- |
|  | TABLEAU A COMPLETER |
| Intitulé de l’action |  |
| Région (Souss Massa ou Oriental) |  |
| Lieu(x) de l’action (indiquez la province, les communes et, le cas échéant, les villages) |  |
| Durée totale de l’action (en mois)(3 à 12 mois) |  |
| Contribution demandée à Expertise France (montant) | [EUR]  |
| Contribution demandée à Expertise France en pourcentage du montant total des coûts éligibles de l’action (indicatif)[[3]](#footnote-3) | %  |
| Budget total  | <EUR> |
| Objectifs de l’actionIl est à noter qu’au moins un objectif spécifique, ainsi que les indicateurs qui en découlent, doit viser spécifiquement la réduction des inégalités entre les sexes. | *<Objectif global (impact)>**<Objectif(s) spécifique(s) (effets directs)>* |
| Bénéficiaires directs (ventilés par catégorie socio-économique, nombre, genre)(Ajoutez des lignes si nécessaire) | **Catégorie socio- économique** | Nombres femmes |
|  |  |
|  |  |
| **Total** |  |
| **Catégorie socio- économique** | Nombres hommes |
|  |  |
|  |  |
| **Total** |  |
| Bénéficiaires indirects (ventilés par catégorie socio-économique, nombre, genre) (Ajoutez des lignes si nécessaire) | **Catégorie socio-économique** | Nombre femmes |
|  |  |
|  |  |
| **Total** |  |
| **Catégorie socio- économique** | Nombres hommes |
|  |  |
|  |  |
| **Total** |  |
| Résultats escomptés (il s’agit de la production finale à laquelle ce projet doit aboutir à l’issue de la période de réalisation)[Présentation des résultats quantitatifs et qualitatifs attendus pour contribuer aux objectif(s) spécifique(s), (1 à 3 résultats maximum par objectif spécifique)]Il est à noter qu’au moins un résultat attendu, ainsi que les indicateurs qui en découlent, doit viser spécifiquement la réduction des inégalités entre les sexes. |  |
| Principales activités (Indiquez seulement les titres des activités liées à chaque résultat attendu) |  |
| Partenaires prévus pour ce projet (Indiquez leur rôle dans le projet)*Nota bene : il s’agit des organismes impliqués dans l’action qui ont signé le mandat pour le demandeur principal et la déclaration de partenariat.* |  |

2.2 PERTINENCE DE L’ACTION

**2.2.1 Pertinence par rapport aux objectifs/secteurs/thèmes/priorités spécifiques du dispositif de financement**

*2.2.1.1 Pertinence de l’action par rapport aux objectifs et priorités du dispositif de financement*

Veuillez cocher la case correspondante et ajouter des précisions :

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Le projet est porté par : | Association marocaine installée dans la région de l’Oriental ou dans le Souss Massa | Association ou coopérative de la diaspora installée dans un pays tiers | Association de RPT[[4]](#footnote-4) installée dans la région de l’Oriental ou dans le Souss Massa | Coopérative installée dans la région de l’Oriental ou dans le Souss Massa |
|  |  |  |  |
| Le projet prévoit des actions à destination de : | MRE femmes et hommes installé-e-s à l’étranger | MRE de retour femmes et hommes installé-e-s dans la région de l’Oriental ou dans le Souss Massa  | RPT femmes et hommes installé-e-s dans la région de l’Oriental ou dans le Souss Massa | Population locale[[5]](#footnote-5) |
|  |  |  |  |

**2.2.2 Pertinence par rapport aux besoins et contraintes spécifiques de la zone d’intervention et des bénéficiaires**

*2.2.2.1 Donnez une description (quantifiée, si possible) de chacun des groupes cibles et des bénéficiaires finaux en complétant le tableau ci-dessous. Notamment décrivez les besoins et contraintes :*

* *Pour les* ***femmes*** *de chacun de ces groupes cibles et bénéficiaires finaux.*

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Catégorie socio-économique | Nombre Femmes | Besoins/problèmes spécifiques |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

* *Pour les* ***hommes*** *de chacun de ces groupes cibles et bénéficiaires finaux.*

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Catégorie socio-économique | Nombre Hommes | Besoins/problèmes spécifiques |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

2.3 DESCRIPTION DE L’ACTION

**2.3.1 Objectif général, objectifs spécifiques et résultats**

*Indiquez les objectifs et les résultats de l’action tels que déjà énoncés dans le tableau figurant à la section 2.1.*

*Il est à rappeler qu’****au moins un objectif spécifique et un résultat attendu doivent adresser spécifiquement la réduction des inégalités entre les sexes****.*

*Veuillez notamment préciser :*

* ***L’objectif général***

*[Insérer ici votre réponse à la question 2.3.1.a]*

* ***Les objectifs spécifiques*** *(3 objectifs maximum)*

*[Insérer ici votre réponse à la question 2.3.1.b]*

* ***Les résultats attendus***

*[Insérer ici votre réponse à la question 2.3.1.c]*

**2.3.2 Description de déroulement de l'action et de son efficacité**

*Veuillez fournir une description des activités proposées et leur efficacité. Identifier et décrire en détail chaque activité devant être entreprise pour produire des résultats, en justifiant le choix des activités, en indiquant leur séquence et leurs relations entre elles et en spécifiant s'il y a lieu le rôle de chaque partenaire dans les activités.*

*Il est impératif que les activités soient nommées de façon identique dans l’ensemble des documents de la proposition (formulaire de réponse, cadre logique, budget, chronogramme).*

*Vous pouvez choisir de présenter les activités soit sous forme de tableaux soit sous forme narrative.*

*Nota bene :* ***une*** *seule de ces deux modalités est à choisir.*

*Si vous choisissez l’option tableaux, veuillez compléter le tableau et le dupliquer (un tableau pour chaque activité) :*

|  |  |
| --- | --- |
| N°  | Titre de l’activité  |
|  |  |
| Résultat de référence |  |
| Objectif(s) de l’activité |  |
| Modalité de mise en œuvre (décrire ici en quoi consiste l’activité et comment elle sera mise en œuvre) |  |
| Groupe(s) cible(s) |  |
| Bénéficiaires finaux |  |
| Budget prévu |  |

*Si vous choisissez l’option de présentation narrative, il est impératif de détailler les activités comme suit :*

***Titre de l’activité***

***Présentation de l’activité*** *(objectif(s), cible(s) (femmes/hommes, âge, population clé, durée, format, fréquence, moyens nécessaires et résultats attendus). Indiquer en quoi cette intervention est sensible et/ou transformative au genre[[6]](#footnote-6). Si besoin, indiquer des interventions spécifiques qui vous semblent nécessaires pour permettre de combler les inégalités de genre. Pour les formations, détailler les modalités (durée, nature, etc.).*

***Description des responsabilités dans la mise en œuvre de l’activité*** *(porteur de projet, partenaire(s)).* *Décrire la complémentarité entre les activités.*

Exemple :

**Activités en lien avec le résultat 1*:***

**Activité 1.1**

….

**Activité 1.2**

….

**2.3.3 Durée de l'action**

*La durée de l’action sera de <X> mois.*

Le plan d’action doit être rédigé conformément au modèle suivant (ajouter autant de lignes que nécessaire):

< **Dans le tableau ci-dessous mettre en couleur les mois d’activité** >

|  |
| --- |
| **Année 1** |
|  |  Semestre 1 |  Semestre 2 |  |
| **Activité** | M 1 | M2 | M3 | M4 | M5 | M6 | M7 | M8 | M9 | M10 | M11 | M12 | Organisme responsable de la mise en œuvre  |
| **Activité 1 (titre)** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **Activité 2 (titre)** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **Etc.** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

2. 4 GESTION ET MISE EN ŒUVRE DE L’ACTION

**2.4.1 Equipe de projet**

*Veuillez décrire l’équipe proposée pour la mise en œuvre de l'action et taches principales pour chaque poste. Veuillez ajouter autant de lignes que nécessaire dans le tableau :*

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Type de taches | Poste(s) | Salarié-e | Bénévole |
| Responsable(s) de la mise en œuvre |  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
| Responsable(s) du pilotage et du suivi |  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
| Responsable(s) des aspects administratifs et financiers (notamment de la justification des dépenses en lien avec le budget) |  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

**2.4.2 Parties prenantes**

*Veuillez indiquer les différents acteurs et parties prenantes qui seront impliqués dans l’action (veuillez ajouter autant de lignes que nécessaire dans le tableau) :*

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Catégorie | Acteur(s) | Rôle (appui institutionnel, technique, financier, etc.) |
| Partenaires[[7]](#footnote-7) |  |  |
|  |  |
|  |  |
| Autorités locales |  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
| Autres parties prenantes (préciser) |  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

2. 5 BUDGET DE L’ACTION

*Veuillez compléter l’annexe B du Règlement du dispositif de financement pour fournir les informations sur le budget de l’action (feuille de calcul 1) pour la durée totale de l’action ;*

*Pour de plus amples renseignements, voir le Règlement du dispositif de financement.*

**Veuillez noter que le coût de l’action et la contribution demandée à Expertise France doivent être libellés en euros.**

# 3ème PARTIE- LE(S) DEMANDEUR(S)

## LE DEMANDEUR PRINCIPAL

|  |  |
| --- | --- |
| Nom de l'organisation  |  |
| Acronyme  |  |
| Statut juridique | □ Organisation non gouvernementale□ Organisation de la société civile (association)□ Coopérative |
| Numéro d'enregistrement (ou équivalent) |  |
| Date d'enregistrement | JJ / MM / AAAA |
| Lieu d'enregistrement |  |
| Adresse officielle d'enregistrement |  |
| Pays d'enregistrement |  |
| Adresse électronique de l'organisationet site web |  |
| N° de téléphone  |  |
| Gouvernance |
| Nombre d’adhérents y compris les membres du bureau de votre association | Femmes : Hommes :  |
| Fréquence des Convocations de l’Assemblée générale d’après les Statuts |  |
| Date de la dernière Assemblée Générale | JJ / MM / AAAA |
| Gestion administrative et financière |
| Sources principales de financement |  |
| Bilan sur les subventions ou budgets gérés pendant les années précédentes, s’ils sont disponibles (indiquer les montants en MAD) | N[[8]](#footnote-8)-1 |  |
| N-2 |  |
| N-3 |  |
| Présence d’un compte bancaire | Oui □ / Non □ |
| Enregistrement à la CNSS | Oui □ / Non □ |
| Enregistrement à l’office des impôts | Oui □ / Non □ |
| Présence de personnes chargées spécifiquement dans la gestion comptable / financière | Oui □ / Non □ |
| Présence d’un manuel de procédure | Oui □ / Non □ |
| Nombre de salariés | Femmes : Hommes : |
| Nombre de bénévoles | Femmes : Hommes : |
| L’organisation dans l’action |
| Mission  |  |
| Domaines d’intervention  |  |
| Population cible |  |
| Participation à des appels à projet | Oui □ / Non □ |
| Si oui, indiquer lesquels et si le projet a été approuvé |  |
| Votre organisation a-t-elle des expériences précédentes sur des projets similaires (projets financés par des bailleurs de fond) ? |  |
| Votre organisation a-t-elle des expériences précédentes sur des projets avec des montants similaires (projets financés par des bailleurs de fond) ? |  |

Liste des activités ou projets organisées pour la période année N-3 – année N-1 (l’année N est l’année en cours) :

(Veuillez ajouter autant de lignes que vous le souhaitez)

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Activité/projet | Période de mise en œuvre | Thématique(s) | Bénéficiaires (Nature et nombre) | Lieux de mise en œuvre | Montant |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

## LE(S) PARTENAIRE(S)

*Cette section doit être remplie pour chaque organisation partenaire au sens du point 2.1.2 du Règlement du dispositif de financement. Vous devez reproduire ce tableau autant de fois que nécessaire pour ajouter des partenaires.*

|  |  |
| --- | --- |
| Nom de l'organisation  |  |
| Acronyme  |  |
| Statut juridique | □ Organisation non gouvernementale□ Organisation de la société civile (association)□ Coopérative□ Opérateur du secteur public (spécifier)□ Collectivité territoriale (spécifier) |
| Numéro d'enregistrement (ou équivalent) si pertinent |  |
| Date d'enregistrement |  |
| Lieu d'enregistrement |  |
| Adresse officielle d'enregistrement |  |
| Pays d'enregistrement |  |
| Adresse électronique de l'organisation |  |
| N° de téléphone  |  |
| Historique de la collaboration entre le chef de file et le partenaire |  |

**DÉCLARATION DU DEMANDEUR PRINCIPAL**

Le demandeur principal, représenté par le soussigné en tant que signataire habilité par le demandeur principal et, dans le cadre de la présente demande, représentant les éventuels partenaires dans l’action proposée, déclare par la présente que :

* Le demandeur principal dispose des sources de financement et des compétences et qualifications professionnelles mentionnées à la section 2 du Règlement du dispositif de financement ;
* Le demandeur principal s’engage à respecter les obligations prévues dans la déclaration des partenaires qui figure dans le formulaire de demande de subvention et les principes de bonnes pratiques en matière de partenariat ;
* Le demandeur principal est directement responsable de la préparation, de la gestion et de la mise en œuvre de l’action avec les partenaires, le cas échéant, et n'agit pas en tant intermédiaire ;
* Le demandeur principal et chaque partenaire sont en mesure de fournir immédiatement, sur demande, les pièces justificatives mentionnées à la section 2.4 du Règlement d’appel à projets ;
* **Le demandeur principal et chaque partenaire (le cas échéant) sont éligibles conformément aux critères énoncés aux sections 2.1.1 et 2.1.2 du Règlement du dispositif de financement;**
* S’ils sont recommandés pour l’octroi d’une subvention, le demandeur principal et les partenaires acceptent les conditions contractuelles fixées dans le contrat type de subvention annexé au Règlement du dispositif de financement (annexe E).

Nous reconnaissons que, si nous participons alors que nous nous trouvons dans l'une des situations énumérées à la section 2.2.2 du guide du dispositif de financement, ou s'il est établi que de fausses déclarations ont été faites ou que de fausses informations ont été fournies, nous sommes susceptibles d'être exclus de la présente procédure et sommes passibles de sanctions administratives sous forme d’exclusion et de pénalités financières pouvant atteindre 10 % de la valeur totale estimée de la subvention octroyée et que cette information peut être publiée sur le site internet d’Expertise France. Nous sommes conscients que, pour assurer la protection des intérêts financiers d’Expertise France, nos données à caractère personnel peuvent être communiquées aux services d'audit interne, mais également aux instances d’autres bailleurs internationaux.

Signé au nom du demandeur principal

|  |  |
| --- | --- |
| Nom |  |
| Signature |  |
| Fonction |  |
| Date |  |

**MANDAT POUR LE DEMANDEUR PRINCIPAL**

< Vous devez reproduire ce texte autant de fois que nécessaire pour ajouter des partenaires>

Le partenaire

<indiquez le nom de l’organisation partenaire>

autorise le demandeur principal

<indiquez le nom du demandeur principal>

à soumettre en son nom le présent formulaire de demande et à signer en son nom le contrat type de subvention (annexe E du Règlement du dispositif de financement) avec Expertise France. Le partenaire autorise également le demandeur principal à le représenter pour toutes questions relatives au présent contrat de subvention.

Nous avons lu et approuvé le contenu de la proposition soumise à l’administration contractante. Nous nous engageons à respecter les principes de bonnes pratiques en matière de partenariat.

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

**DÉCLARATION DE PARTENARIAT**

Un partenariat est une relation substantielle entre deux organisations ou plus impliquant un partage des responsabilités dans l’action financée par Expertise France.

Tous les partenaires doivent avoir lu le formulaire de demande de subvention et compris ce que sera leur rôle dans l’action avant que la demande ne soit soumise à Expertise France.

Tous les partenaires doivent avoir lu le contrat type de subvention et compris leurs obligations respectives au titre du contrat si une subvention est attribuée. Les partenaires donnent mandat au demandeur principal de signer le contrat avec Expertise France et de les représenter dans toutes relations avec Expertise France dans le cadre de la mise en œuvre de l’action.

Le demandeur doit se concerter régulièrement avec ses partenaires et les tenir complètement informés du déroulement de l’action.

Les propositions de changements substantiels relatifs aux volets de l’action à laquelle ils participent (par ex. en ce qui concerne les activités, les partenaires, etc.) doivent être acceptées par les partenaires concernés avant d’être soumises à Expertise France. Si aucun accord entre partenaires n’a pu être trouvé, le demandeur doit le signaler lorsqu’il présente des modifications à Expertise France pour approbation.

J’ai lu et approuvé le contenu de la proposition présentée à Expertise France. Je m’engage à satisfaire aux principes de bon partenariat.

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

1. Il s’agit des organismes impliqués dans l’action qui ont signé le mandat pour le demandeur principal et la déclaration de partenariat [↑](#footnote-ref-1)
2. Tout changement relatif aux adresses, numéros de téléphone, numéros de fax et en particulier à l'adresse e-mail, doit être notifié par écrit à Expertise France. [↑](#footnote-ref-2)
3. Le cas échéant, indiquez également la contribution demandée en pourcentage du total des coûts acceptés. [↑](#footnote-ref-3)
4. RPT = Ressortissants des pays tiers [↑](#footnote-ref-4)
5. Cette catégorie est particulièrement pertinente pour les projets portés par une association de la diaspora [↑](#footnote-ref-5)
6. Sensible au genre : programmes, démarches ou activités qui reconnaissent les besoins et les limites de chaque personne en fonction du genre auquel elle appartient, de son âge et de son orientation sexuelle, et y répondent. (Définition FM) [↑](#footnote-ref-6)
7. Il est rappelé qu’il s’agit des organismes qui ont signé le mandat pour le demandeur principal et la déclaration de partenariat [↑](#footnote-ref-7)
8. N: année en cours [↑](#footnote-ref-8)