****

**Formulaire de demande d’appui – Associations nationales**

**Association de Solidarité Internationale**📄 **À remplir par les organisations souhaitant bénéficier de notre soutien**🕒 **Formulaire à retourner complété avec les pièces jointes requises**

**1 : Informations générales sur l’association nationale**

**1.1 Informations administratives**

* **Nom de l’association :**
* **Date de création :**
* **Pays d’intervention :**
* **Adresse postale :**
* **Téléphone :**
* **Adresse e-mail :**
* **Site web / Réseaux sociaux :**
* **Numéro d’enregistrement officiel (le cas échéant) :**

**1.2 Responsable légal**

* **Nom et prénom :**
* **Fonction :**
* **Téléphone :**
* **Adresse e-mail :**

**1.3 Personne de contact pour ce dossier (si différente)**

* **Nom et prénom :**
* **Fonction :**
* **Téléphone :**
* **Adresse e-mail :**

**2 : Présentation de l’association et de sa structure**

**2.1 Mission et objectifs de l’association** *(Veuillez décrire brièvement la mission principale et les objectifs de votre association en 5 à 10 lignes)*

**2.2 Budget annuel**

*(Veuillez indiquer le budget annuel moyen sur les 1 à 3 dernières années)*

* Année \_\_\_\_\_\_ : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ FCFA / €
* Année \_\_\_\_\_\_ : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ FCFA / €
* Année \_\_\_\_\_\_ : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ FCFA / €

**2.3 Nombre d’adhérents et de bénévoles actuel·le·s**

Adhérent·e·s : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Bénévoles : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**2.4 Composition du Conseil d’Administration** *(Veuillez lister les membres actuels du CA avec leur fonction)*

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Nom et prénom** | **Fonction au sein du CA** | **Contact (e-mail ou téléphone)** |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

**3 : Demande d’appui et besoins spécifiques**

**3.1 Type de soutien recherché**

*(Cochez ou indiquez le ou les types de soutien que vous recherchez)*

* ☐ Appui technique / renforcement de capacités
* ☐ Appui financier
* ☐ Appui matériel
* ☐ Mise en réseau / plaidoyer
* ☐ Autre (préciser) : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**3.2 Description du besoin** *(Expliquez brièvement pourquoi vous sollicitez notre appui et les résultats que vous espérez 15 à 20 lignes maximum)*

**3.3 Pièces jointes à fournir (obligatoires)**

* Statuts de l’association
* Rapport d’activités ou bilan des 12 derniers mois
* Budget prévisionnel (si demande financière)
* Tout document jugé pertinent

💡 **Merci de compléter ce formulaire avec précision.**📧 Pour toute question, veuillez nous contacter à : anne.calvel@imajina.org