******

**Appel a projets au profit des associations œuvrant en faveur des marocains résidant a l’étranger**

**FORMULAIRE DE DEMANDE DE SUBVENTION**

**(Annexe N°1)**

**Année : 2019**

# **Nom de L’Association :**

**Pays : Consulat :**

**Titre du Projet :**

**Coût Global du projet :**

# **Montant demandÉ au Ministère:**

**Nombre de bénéficiaires directs :**

#

**I. Identification de l’Association :**

|  |
| --- |
| **Nom de l’Association :** |
| **Date de création :** |
| **Circonscription consulaire :** |
| **Coordonnées** | Adresse |  |
| Code postal |  |
| Ville |  |
| Pays |  |
| Tél : |  |
| Fax : |  |
| E-mail : |  |
| Site internet |  |
| **Président de l’Association** | Nom et Prénom : |  |
| Profession  |  |
| Numéro de la carte d’identité nationale Marocaine (CIN)  |  |
| Tél : |  |
| E-mail : |  |
| **Membres du bureau de l’association** | ***Qualité du Membre*** | ***Nom complet*** | ***Profession*** | ***CIN*** | ***Tel/Email*** |
| Vice-président |  |  |  |  |
| Secrétaire Général |  |  |  |  |
| Trésorier |  |  |  |  |
| Vice-trésorier |  |  |  |  |
| Vice- Secrétaire Général |  |  |  |  |
| ….. |  |  |  |  |
| **Qui tient la comptabilité de l’association (Trésorier bénévole ou un Comptable salarié ou autre)** | ----- |  Tél : E-mail : |
| **Nombre d’adhérents** | femmes |  |
| hommes |  |
| **Nombre des membres actifs** | femmes |  |
| hommes |  |
| **Nombre des permanents** | femmes |  |
| hommes |  |

|  |
| --- |
| **Date de la tenue de la dernière assemblée générale :**  |
| **Validité du bureau :** |
| **Objectifs statutaires de l’Association :**  |
| **Domaines d’intervention de l’association :**  |
| **Zones d’intervention :**  |
| **Expérience de l’association liée au thème du projet proposé :** |
| **Principaux partenaires financiers de l’association dans la mise en œuvre du projet proposé :**  |
| **Budget global de l’association durant les trois dernières années**  | **2018 :** |
| **2017 :** |
| **2016 :** |

|  |
| --- |
| **Tableau récapitulatif des projets réalisés durant les trois dernières années et en cours de réalisation :**  |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Projet  | Lieu de réalisation  | Nombre de bénéficiaires | Enveloppe budgétaire | Partenaires | Activités du Projet  | Date de réalisation |
| Hommes | Femmes |
|  |  |  |  |  |   |   |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | . |  |  |  |   |   |  |
|  |  |  |  |   |   |  |   |
|  |  |  |  |   |   |   |   |

**II. Présentation du Projet :**

|  |
| --- |
| **Titre du projet :** |
| **Localité du projet :**  | Pays |  |
| Région |  |
| Localité |  |
| **Contexte général du projet :** |

|  |
| --- |
| **La problématique à laquelle le projet doit répondre :**  |
|  **Objectifs à atteindre :**  | **Objectifs généraux :** |
| **Objectifs spécifiques :** |
| **Population cible :** | **Directe :** | Nombre, Âge, genre |  |
| Caractéristiques socioéconomiques :  |  |
| Degré d’implication  |  |
| **Indirecte :** | Nombre, Âge, genre |  |
| Caractéristiques socioéconomiques :  |  |
| Degré d’implication  |  |
|  |
|  **Description des principales activités du projet :**  |
| **Durée du projet:** | .................... | Date prévisionnelle de démarrage :  |
| Date prévisionnelle d’achèvement : |
| **Calendrier d’activités envisagées :**

|  |  |
| --- | --- |
| **Activité / Action** | **Date de réalisation** |
|  |   |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |   |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |   |

 |
| **Résultats attendus :** |

|  |  |
| --- | --- |
| **Budget prévisionnel du projet :**  | Coût global du projet :  |
| Montant du cofinancement sollicité au Ministère : |
| **Partenaires du projet et leur contribution :** | **Partenaire** | **Contribution financière** | **Contribution en Nature** |
| Ministère Délégué Chargé des Marocains Résidant à l’Etranger et des Affaires de la Migration |  |  |
| Association Porteuse du projet |  |  |
| Autres Parties Prenantes (à préciser) |  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
| **Total**  |  |  |
|  **Suivi et évaluation du projet :**  |
| **1. Suivi :**  |
| Outils à mettre en place par l’Association pour assurer le suivi du projet :  |
| Indicateurs objectivement vérifiables pour le suivi technique du projet :  |

|  |
| --- |
| Indicateurs objectivement vérifiables pour le suivi financier du projet : |
| **2. Evaluation :**  |
| Pour le bilan à mi-parcours à remettre au Ministère des MREAM : |
| Pour le bilan final à remettre au Ministère Chargé des MREAM : |

***Tableau Budgétaire du Projet à compléter impérativement***

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Rubriques Budgétaires** | **Unité** | **Prix Unité** | **Apport Association** | **Apport Partenaires** | **Apport Ministère** | **Total** |
| * 1. **Equipement et Logistique**
 |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
| **2. Ressources Humaines** |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
| **3. Frais de Déplacement et fonctionnement liés au projet** |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
| **4. Frais divers** |  |  |  |  |  |  |  |
| Certification du bilan financier du **projet** par un comptable agrée (Obligatoire) |  |  |  |  |  |  |
| **5. Autres (à préciser en fonction des composantes du projet)** |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
| **TOTAL** |  |  |  |  |  |  |  |

***Cachet et signature de deux représentants légaux dont le Président***