

« SOUTENIR LA JEUNESSE EN MEDITERRANEE OCCIDENTALE »

Formulaire de note conceptuelle du projet

|  |  |
| --- | --- |
| **PARTIE 1 : FICHES SIGNALETIQUES DES PARTIES DU CONSORTIUM** | |
| Nom de l’OSC 1 **porteuse** du projet |  |
| Pays |  |
| Date de création |  |
| Nb de salariés |  |
| Adresse |  |
| Tél |  |
| Site Internet |  |
| Réseaux sociaux |  |
| Prénom / Nom / Fonction du représentant légal |  |
| Contact pour le projet : Prénom / Nom / Titre / Tel / Email |  |
| Budget 2019 (en euros) |  |
| Au cours des 3 dernières années, a déjà travaillé avec la DCI, le MEAE, et/ou l’IECD |  |
| Listez les deux projets les plus récents que vous avez mis en œuvre | |
| Projet 1 : Titre |  |
| Domaine | *Education, Santé, Environnement, etc.* |
| Année de fin de projet |  |
| Montant (en euros) |  |
| Source (s) de financement |  |
| Projet 2 : Titre |  |
| Domaine | *Education, Santé, Environnement, etc.* |
| Année de fin de projet |  |
| Montant (en euros) |  |
| Source (s) de financement |  |
| Nom de l’OSC 2 **partenaire** |  |
| Pays |  |
| Date de création |  |
| Nb de salariés |  |
| Adresse |  |
| Tél |  |
| Site Internet |  |
| Réseaux sociaux |  |
| Prénom / Nom / Fonction du représentant légal |  |
| Contact pour le projet : Prénom / Nom / Titre / Tel / Email |  |
| Budget 2019 (en euros) |  |
| Au cours des 3 dernières années, a déjà travaillé avec la DCI, le MEAE, et/ou l’IECD |  |
| Listez les deux projets les plus récents que vous avez mis en œuvre | |
| Projet 1 : Titre |  |
| Domaine | *Education, Santé, Environnement, etc.* |
| Année de fin de projet |  |
| Montant (en euros) |  |
| Source (s) de financement |  |
| Projet 2 : Titre |  |
| Domaine | *Education, Santé, Environnement, etc.* |
| Année de fin de projet |  |
| Montant (en euros) |  |
| Source (s) de financement |  |
| Nom de l’OSC 3 **partenaire (facultatif)** |  |
| Pays |  |
| Date de création |  |
| Nb de salariés |  |
| Adresse |  |
| Tél |  |
| Site Internet |  |
| Réseaux sociaux |  |
| Prénom / Nom / Fonction du représentant légal |  |
| Contact pour le projet : Prénom / Nom / Titre / Tel / Email |  |
| Budget 2019 (en euros) |  |
| Au cours des 3 dernières années, a déjà travaillé avec la DCI, le MEAE, et/ou l’IECD |  |
| Listez les deux projets les plus récents que vous avez mis en œuvre | |
| Projet 1 : Titre |  |
| Domaine | *Education, Santé, Environnement, etc.* |
| Année de fin de projet |  |
| Montant (en euros) |  |
| Source (s) de financement |  |
| Projet 2 : Titre |  |
| Domaine | *Education, Santé, Environnement, etc.* |
| Année de fin de projet |  |
| Montant (en euros) |  |
| Source (s) de financement |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **PARTIE 2 : PRESENTATION DU PROJET** | |
| Titre du projet |  |
| Durée d’exécution prévue (mois) |  |
| Budget demandé (euros) |  |
| Domaines d’action |  |
| ODDs |  |
| Brève description du projet  *(10 à 15 lignes)* |  |
| Contexte et Justification  *(10 à 15 lignes)* |  |
| Objectif (s)  *(max 2)* |  |
| Objectifs spécifiques  *(par objectif)* |  |
| Résultats escomptés  *(par objectif spécifique)* |  |
| Parties prenantes  *(Présentez les principales parties prenantes, leur positionnement par rapport au projet et les éventuelles consultations préalables)* |  |
| Les activités proposées  *(Décrivez brièvement les activités proposées pour chaque objectif spécifique)* |  |
| Groupes cibles et bénéficiaires directs  *(Décrivez les groupes cibles et les critères de leur identification. Expliquez leurs besoins et comment le projet va y répondre. Expliquez tout processus participatif assurant leur implication dans les phases du projet.* |  |
| Bénéficiaires indirects  *(Présentez les bénéficiaires indirects et expliquez en quoi le projet aura un effet sur eux)* |  |

Annexe 1 : Joindre un budget prévisionnel détaillé

Annexe 2 : Joindre un chronogramme prévisionnel