

 REPUBLIQUE DE COTE D’IVOIRE

 Union – Discipline – Travail

 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 --------------------------------

***FICHE SIGNALETIQUE DU CANDIDAT (Formulaire)***

|  |
| --- |
| **Document à remplir par chaque postulant** |
| 1. **Localisation de l’entité Postulante**
 | Région : Département : Ville :  Quartier ou Commune : Sous quartier :  | Adresse postale : Tel: Fax:Email: Site web:  |
| 1. **Nombre total de membres/employés**
 | * Nombre de salariés :
* Nombre de bénévoles :
 | Nombre d’intervenants ponctuels : |
| 1. **Budget annuel**
 | Capacité financière propre (montant en CFA et en Euros) :* 2020 :
* 2021 :
* 2022 :
* 2023
 | Ressources mobilisées auprès des partenaires/donateurs (montant en CFA) :

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Bailleurs | 2020 | 2021 | 2022 | 2023 |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

 |
| 1. **Capacité logistique**
 | * Nombre de locaux /Bureaux y compris le siège et les sous-bureaux :
* Nombre d’ordinateurs :
* Nombre de dépôts de stockage de matériels/produits pharmaceutiques :
* Existence d’une connexion internet :
* Autres (à préciser) :
 | * Nombre de véhicules :
* Nombre de motos :
* Vélos :
* Autres (à préciser) :
 |
| 1. **Cartographie de déploiement de l’organisation à ce jour**
 | * Présence nationale : Oui /Non
* Présence régionale (préciser le nombre de régions) :
* Présence au niveau des districts (préciser le nombre de districts) :
 | Prière joindre une cartographie des interventions (Carte de la Côte d’Ivoire avec les sites d’interventions) |
| 1. **Domaines d’intervention**
 |  | * Autres (préciser) :
 |

NB :

* La vérification des informations dans le document se fait en présence de tous les membres du comité. Une fois le consensus trouvé, chaque membre devra parapher ladite fiche et y apposer sa signature