

Demande de financement de projets

Projet N°

Date:

1. Données personnelles

Nom et Prénom :

Adresse :

Téléphone :

Email :

1.1. Personne de contact dans le pays d'intervention :

Nom et Prénom :

Adresse :

Téléphone :

Email :

2. Projet

2.1. Nom du projet :

2.2. Responsable du projet :

Nom et Prénom :

Adresse :

Téléphone :

Email :

2.3. Présentation du problème pour lequel un soutien est nécessaire et analyse des besoins

2.4. Objectifs

2.5. Population cible et résultats escomptés

2.6. Calendrier des étapes du projet

2.7. Durabilité du projet

2.8. Budget:

Frais de personnel	Fr. _____
Frais de matériel	Fr. _____
Autre	Fr. _____
Total	Fr. _____

2.9. Financement:

Montant demandé au GRSSGO	Fr. _____
Autres sources de financement	Fr. _____
Lesquelles ? _____	
Total:	Fr. _____

Au terme du projet une évaluation et un rapport d'activité devront être adressés au secrétariat du GRSSGO, et éventuellement présentés en assemblée générale lors du Congrès d'Automne du GRSSGO en novembre.