**APPEL A CANDIDATURE**

**Parcours d’accompagnement au développement des ressources économiques pour les associations engagées contre les violences de genre**

1. **L’ORGANISATION ET SON FONCTIONNEMENT**

| **Nom de l’organisation candidate :** |  |
| --- | --- |
| Prénom et nom de la personne référente du parcours : |  |

| **Gouvernance** | | | | |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Composition du bureau/Conseil d’administration | | | | |
| Poste | Prénom et nom | Détenteur du poste depuis (mois / année) | | Métier |
| Président.e |  |  | |  |
| V. président.e |  |  | |  |
| Trésorier.e |  |  | |  |
| Trésorier.e adjoint |  |  | |  |
| Secrétaire |  |  | |  |
| Secrétaire adjoint.e |  |  | |  |
| A quelle fréquence les administrateur.ices de l’organisation se réunissent-i.elles ? |  | | | |
| Comment est-ce que les décisions sont-elles prises dans l’organisation ? | E | | | |

| **Opérationnalité** | | | | |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Y’a-t-il une personne en charge d’encadrer le travail des bénévoles/des salarié.e.s | Oui/non | | | |
| Si oui - qui est cette personne et quel est son rôle dans l’organisation ? |  | | | |

| **Principales activités en cours -** | | | | |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Résumé de l’activité (1) : |  | | | |
| Date de lancement |  | | | |
| Lieu(x) de mise en oeuvre |  | | | |
| Moyens humains déployés pour l’activité (combien de bénévoles/salarié.e.s sont mobilisé.e.s) |  | | | |
| Coût de l’activité |  | | | |
| Nombre de bénéficiaires |  | | | |
| Principaux résultats de l’activité |  | | | |
| Résumé de l’activité (2) : |  | | | |
| Date de lancement |  | | | |
| Lieu(x) de mise en oeuvre |  | | | |
| Moyens humains déployés pour l’activité (combien de bénévoles/salarié.e.s sont mobilisé.e.s) |  | | | |
| Coût de l’activité |  | | | |
| Nombre de bénéficiaires |  | | | |
| Principaux résultats de l’activité |  | | | |
| Résumé de l’activité (3) |  | | | |
| Date de lancement |  | | | |
| Lieu(x) de mise en oeuvre |  | | | |
| Moyens humains déployés pour l’activité (combien de bénévoles/salarié.e.s sont mobilisé.e.s) |  | | | |
| Coût de l’activité |  | | | |
| Nombre de bénéficiaires |  | | | |
| Principaux résultats de l’activité |  | | | |

| **Mesure d’impact** | | | | | | |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Avez vous mis en place une procédure de mesure d’impact | OUI  ◻ | OUI, Sur certains projets ◻ | En cours de mise en oeuvre  ◻ | NON  ◻ | | |

| **Budget** | | | | | | |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Quelles sont les principales sources de financement de l’OSC ? Qui sont les financeurs les plus importants ?  (*Compte de résultat 2022 et budget prévisionnel 2024 demandé en annexe)* |  | | | | | |

| **Projections pour l’avenir** | | | | | | |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Quelles sont les ambitions de l’organisations pour les 3 à 5 prochaines années | *Dans 3 ans, l’association aura* ……. (*ex : nouveaux projets, nouvelles activités, zones d’implantation…)* | | | | | |
| Par quels moyens est-il envisagé de mettre en œuvre ces ambitions ? | Grâce à …. (*ex : recrutement de 1 gestionnaire, obtention de X financement….)* | | | | | |

1. **LE PROJET DE DIVERSIFICATION DES FINANCEMENTS**

| **Description du projet** | | | | | | |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Quel est le produit ou le service qui sera proposé ? |  | | | | | |
| A qui est-ce que le produit/service s’adresse–t-il ? (qui est le.a client.e ?) |  | | | | | |
| A quels besoins est-ce que le projet répond ? |  | | | | | |

| **Environnement du projet** | | | | | | |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Avez-vous déjà identifié des potentiels partenaires ? Si oui - lesquels ? |  | | | | | |
| Avez-vous déjà identifié des concurrent.es ? SI oui - qui sont-ils ? |  | | | | | |

| **Modèle économique** | | | | | | |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Comment allez-vous gérer des bénéfices/ des revenus ? Qu’est-ce qui va rapporter de l’argent ? |  | | | | | |
| Quels seront les principales dépenses nécessaires au lancement et au fonctionnement du projet ? |  | | | | | |

| **Attentes** | | | | | | |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Quelles sont vos attentes par rapport au programme d’accompagnement ? Qu’espérez vous pouvoir en retirer ? |  | | | | | |

Liste des annexes à fournir :

* Statuts
* Preuve de l’enregistrement administratif
* Compte de résultat 2023
* Budget prévisionnel 2024