|  |
| --- |
| **FORMULAIRE DEMANDE DE FINANCEMENT FEMME DIASPORA** |
| **Identification du Groupement / Association** |
| **Nom du groupement / association :** |
| **Nombre de membres du groupement / association :** |
| **Date et Lieu de naissance de la Présidente :** |
| **Date et Lieu de naissance de la trésorière :** |
| **Adresse permanente :** |
| **Adresse au Sénégal :** |
| **Adresse E-mail :** |
| **Téléphone pays d’accueil :** |
| **Téléphone au Sénégal de la Présidente :** |
| **Numéro carte consulaire ou document de résidence** |
| **Numéro passeport ou carte d’identité :** |
| **Description du Projet** |
| **Nature du projet**   * *Coiffure* * *Restauration* * *Agriculture et agrobusiness,* * *Technologie de l’information et de la communication,* * *Tourisme - industrie culturelle et artisanat d’art,* * *Textile et confection,* * *Produits de la mer et aquaculture,* * *Transport* * *Commerce* * *Autre (à préciser)* |
| **Localisation du projet**  …………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………… |
| **Description du projet**  ………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………. |
| **Objectifs du projet**  ………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………. |
| **Résultats attendus**  …………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………. |
| **Projet existant (date de la création)** |
| **Projet débutant** |
| **Nombre d’emploi**  …………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………… |
| **Évaluation des expériences du groupement** |
| **Activités précédentes**  ……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….. |
| **Expérience professionnelle liée au projet**  …………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………… |
| **Partenariats éventuels liés au projet**  ……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………. |

|  |
| --- |
| **Besoin en financement ou Montant sollicité** |
| **Prévision des recettes annuelles si existant** |
| **Localisation si possible** |
| **Nombre d’emplois envisagés** |

|  |
| --- |
| **Observations générales sur le Projet** |
| 1. ………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………. 2. ……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….. 3. ……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………… |

***Critères exigés :***

* Copie légalisée de la carte consulaire et / ou tout autre document prouvant le séjour à l’étranger ;
* Copie légalisée de la carte nationale d’identité sénégalaise
* Demande de financement adressée à Madame l’Administrateur du Fonds d’Appui à l’Investissement des Sénégalais de l’Extérieur.
* Liste des membres du groupement plus cartes consulaires et d’identités.

**NB :** NB : tous les dossiers doivent être déposés au niveau de l’ambassade ou consulat du pays d’accueil pour les FFD (Financement des Femmes de la Diaspora) et au niveau du ministère des affaires étrangères pour le FSE (Financement des Sénégalais de l’Extérieur) en échange d’un numéro de dépôt.

**Fait** le ………… /…………/ 2021

**À** ………………………………..

**Le Comité de Pilotage L’Intéressée**