|  |  |
| --- | --- |
|  |  |

Aide au développement et à la coopération

Demande de soutien financier

Titre du projet :

|  |
| --- |
| **L'organisme requérant** |
| **Organisme requérant**(Nom, adresse, site internet…) |  |
| **But et mission de l'organisme requérant** |  |
| **Personne de contact**(Nom, téléphone direct, e-mail…) |  |
| **Liens avec la Ville de Versoix** |  |
| **Le projet** |
| **Pays de réalisation du projet et localisation** (région, ville…) |  |
| **Contexte local dans lequel s'inscrit le projet**(Situation géographique, politique, économique, sociale…)  |  |
| **Objectif général et objectifs spécifiques**  |  |
| **Résultats attendus et indicateurs**  |  |
| **Bénéficiaires du projet** (Directs et/ou indirects)  |  |
| **Activités prévues, calendrier d’exécution, durée total du projet** |  |
| **Nombre de collaborateurs**(Locaux et expatriés)  |  |
| **Viabilité du projet** |  |
| **Plan de désengagement de l'organisme requérant**(Quelles sont les mesures de désengagement prévues par l'association requérante ?)  |  |
| **Le partenaire local** |
| **Partenaire local du projet**(Nom, adresse, personne de contact, e-mail, site internet…)  |  |
| **But et mission du partenaire local** |  |
| **Accord de partenariat**(Existe-t-il un accord de partenariat entre l'organisme requérant et le partenaire local ?)  |  |
| **Les financements** |
| **Budget total**(En CHF et en devises locales avec indication du taux de change) – **merci de joindre à la demande un budget détaillé.** |  |
| **Contribution demandée à la Commune de Versoix** |  |
| **Part du budget demandée à d'autres bailleurs de fonds**(Noms, montants demandés en CHF et indiquer si les montants sont acquis ou non encore acquis) |  |
| **Si les bailleurs de fonds sollicités ne donnent pas de contribution financière, de quoi advient l’argent versé par la Commune de Versoix ?****Est-ce que la somme est suffisante pour mener le projet ?** |  |
| **Participation de l'organisme requérant** |  |
| **Participation du partenaire local**(En nature et/ou en espèce)  |  |
| **Coordonnées bancaires de l'organisme requérant**(No. Compte bancaire ou CCP, IBAN, titulaire du compte. Joindre un bulletin de versement)  |  |