# PARTIE I

## **INFORMATIONS** GÉNÉRALES

|  |  |
| --- | --- |
| Nom complet de l’organisme demandeur |  |
| Sigle |  |
| Type de structure (Catégorie) |  |
| Personne de contact (et fonction) |  |
| E-mail de contact 1 |  |
| E-mail de contact 2 |  |
| Adresse |  |
| Complément d’adresse (si applicable) |  |
| Code postal |  |
| Ville |  |
| Pays |  |
| Téléphone 1 |  |
| Téléphone 2 |  |
| Année de création |  |
| Site internet (si existant) |  |
| Statut juridique et numéro d’enregistrement ou d’immatriculation légal (S A R L / Coopérative … ) | *(joindre une copie officielle de l’acte de constitution de l’organisme ou équivalent)* |

# PARTIE II

## **INFORMATIONS** SPÉCIFIQUES

### 1. Informations détaillées sur l’association

|  |  |
| --- | --- |
| **Nombre de membres (année de référence)** |  |
| **Type de structures membres (et nombre de membres par catégorie)** | Joindre liste détaillée si possible |
| **Zone géographique d’intervention / Zone géographique des membres** |  |
| **Principaux dirigeants (noms et postes occupés)** | -  -  -  (ajoutez des lignes si nécessaire) |
| **Nombre d’employé(s) permanent(s)** | Total ( )  Hommes ( )  Femmes ( ) |
| **Nom(s) et fonction(s) principale(s) de cet/ces employé(s)** |  |

### 2. Informations sur les services offerts

*Cette section a pour but d’informer le COLEACP sur la nature de votre organisation et sur les services qu’elle offre à ses membres. Une information complète et précise permettra d’analyser au mieux la pertinence de l’appui à fournir et facilitera le développement d’un plan d’action détaillé pour pouvoir mettre cet appui en œuvre.*

**Secteur (s) dans le(s)quel(s) l’association est active** :

Horticulture? OUI-NON

Agriculture? OUI-NON

Autres ? : OUI-NON. Si oui, lesquels?

**Quel est le volume annuel total produit/vendu par vos membres ?** Si la liste est importante, se concentrer uniquement sur les principales cultures.

Merci de donner les chiffres pour 2018 ou 2019 :

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Produits** | **Tonnage (t)** | **Année de référence** |
|  |  |  |
|  |  |  |

*\*Ajouter des lignes si nécessaire*

**Mandat de l’association** *(décrire en quelques mots l’objectif général de votre association)*

**Structuration de l’association** *(décrire la manière dont votre organisation fonctionne et ses relations avec ses membres)*

Par exemple

* Votre organisation dispose-t-elle d’un bureau centralisé ou de bureaux/services régionaux au niveau de chaque zone de production ?
* Les membres payent-ils une cotisation ? Ou apportent-ils toute autre contribution financière ?
* Celle-ci leur donne-t-elle accès à l’ensemble des services ou certains services aux membres sont-ils payants ?
* Merci de donner toute autre information pertinente …

**Services offerts aux membres** *(par exemple représentation, recherche de partenaires commerciaux ou financiers, formation, appui technique et financier…)*

1. …
2. …
3. …

**Exemples de participation à des actions de défense des intérêts de la filière représentée (plaidoyer) au cours des 3 dernières années :**

1. …
2. …
3. …

### 3. Autres informations

*Ajouter ici toute autre information qui vous semble pertinente et qui n’aurait pas été développée ci-dessus*

**Votre organisation ou certains membres du personnel ont-ils déjà reçu des appuis du COLEACP (formation, information etc.) ? OUI/ NON**

Si oui, lesquels ?

1. …
2. …
3. …

**Au cours de 5 dernières années, avez-vous eu des contacts avec d’autres programmes d’aide au développement (appui à votre activité, formation, contrat de prestation de service) ? OUI / NON**

Si oui, précisez le nom du programme, la nature de l’appui reçu ou la nature du service offert à ce programme :

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Nom du programme d’appui/bailleur de fonds** | **Année** | **Appui technique/financier** | **Service(s) offert(s)** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

*\*Ajouter des lignes si nécessaire*

# PARTIE III

## **DEMANDE** D’INTERVENTION

**Problèmes concrets rencontrés par le demandeur** que cette demande d’appui pourra aider à résoudre

1. …
2. …
3. …

**Appuis demandés par le demandeur** pour résoudre ces problèmes*Si possible, détailler pour chaque action, les différentes types de dépenses/ actions nécessaires (exemple : honoraires formateur, logistique, etc…).*

1. …
2. …
3. …

**Contributions du demandeur**

*Par exemple, la contribution du demandeur pourra consister en l’amélioration des infrastructures, l’achat d’équipement, le recrutement de nouvelles ressources humaines, les coûts logistiques, …*

1. …
2. …
3. …

**Adhésion à la charte durabilité du COLEACP dans le cadre de la mise en œuvre de FFM**

J’ai pris connaissance de la charte durabilité du COLEACP et j’adhère à ses principes ; ce qui signifie que je m’engage en faveur de la durabilité́ autour de 7 domaines :

1. Lois et règlementation

2. Pratiques sociétales

3. Pratiques commerciales

4. Conditions de travail

5. Environnement

6. Qualité́ du produit

7. Bonnes pratiques agricoles

**Collaboration au suivi des résultats du COLEACP dans le cadre de la mise en œuvre de FFM**

Je m’engage à fournir les informations nécessaires à la mesure de l’évolution des performances économiques, sociales et environnementales de ma structure, selon une périodicité au moins annuelle et ce, dans un objectif d’amélioration continue et de mesure d’impact des actions menées par le COLEACP auprès des bénéficiaires.

Ces informations pourront être collectées à travers des enquêtes, des formulaires ou encore via l’outil d’auto-évaluation  du COLEACP.