# 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 | *(joindre une copie officielle de l’acte de constitution de l’organisme ou équivalent)* |

# PARTIE II

## **INFORMATIONS** SPÉCIFIQUES

### 1. Informations détaillées sur la structure

|  |  |
| --- | --- |
| **Type de structure** | O ONG O Association de producteursO Services publics de vulgarisationO Programme d’appuiO Autre (précisez) |
| **Principaux dirigeants (avec désignation du poste occupé)** |  |
| **Nombre d’employés (s)** | Total ( )Hommes ( )Femmes ( ) |
| **Nom(s) et fonction(s) principale(s) de cet/ces employé(s)** |  |
| **Nom des responsables de la formation des petits producteurs** |  |

**1.1 Infrastructures et équipements**

**Moyens de transport utilisés pour l’encadrement des producteurs**

□ Pick up/voitures □ Motos □ Bicyclettes

**Possédez-vous de l’équipement et du matériel de formation : OUI/NON ?**

Si oui, merci de préciser quels matériels et équipements de formation sont utilisés

**Possédez-vous un centre ou une (des) salle(s) de formation : OUI/NON ?**

Si oui, merci de préciser la localisation et équipements de ces lieux de formation

**1.2 Comment votre structure est-elle financée ?**

*Ex. : Cotisation, financement privé, dotation de l’Etat, dons, subventions, …*

Si plusieurs sources de financement, merci de préciser le pourcentage de chaque source

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Source de financement** | **Montant (annuel/forfaitaire)** | **Période / périodicité** |
|  |  |  |
|  |  |  |

*\*Ajouter des lignes si nécessaire*

### 2. Activités d’appui aux producteurs

**Proposez-vous des formations aux producteurs ? : OUI/NON**

Si oui, merci de préciser le(s) thème(s) couvert(s) par ces formations

1. …
2. …
3. …

Si oui, merci de préciser le nombre de vulgarisateurs/encadreurs/formateurs faisant partie de votre association (ou auxquels vous avez accès):

**Offrez-vous un appui aux producteurs pour l’accès au crédit ? OUI/NON**

Si oui, merci de préciser les sources de crédit et pour quels types d’investissements (intrants, équipements …)

1. …
2. …
3. …

**Offrez-vous un appui aux producteurs pour l’accès au marché ? OUI/NON**

Si oui, merci de préciser de quelle(s) façon(s) et vers quel(s) marché(s)

1. …
2. …
3. …

**Offrez-vous d’autres appuis aux producteurs ? : OUI/NON**

Si oui, merci de préciser

### 3. Appuis techniques et/ou financiers reçus par votre organisation

**Avez-vous reçu un appui financier ou technique de structures publiques ou privées ou de bailleurs ? OUI / NON**

Si oui, merci de compléter le tableau ci-dessous :

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **NOM DES PARTENAIRES** |  | **APPUI RECU EN 2019** | **PREVISIONS D’APPUI 2020-2023** |
| **Année** | **Formation des encadreurs** | **Formation des producteurs** | **Salaires des employés et encadreurs** | **Frais : secrétariat, transport, etc.** | **Facilitation de l’accès au marché pour les producteurs**  | **Infrastructures et équipements** | **Autres**(merci de préciser) |
|  |  | OUI/NON | OUI/NON | OUI/NON | OUI/NON | OUI/NON | OUI/NON |  | OUI/NONSi oui, pour le même type d’appui ? |
|  |  | OUI/NON | OUI/NON | OUI/NON | OUI/NON | OUI/NON | OUI/NON |  | OUI/NONSi oui, pour le même type d’appui ? |
|  |  | OUI/NON | OUI/NON | OUI/NON | OUI/NON | OUI/NON | OUI/NON |  | OUI/NONSi oui, pour le même type d’appui ? |

*\*Ajouter des lignes si nécessaire*

### 4. Données sur les producteurs encadrés par votre structure

**Localisation, données de production et nombre de petits producteurs appuyés:**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Groupement de producteurs**(Nom / Localisation) | **Nombre total de Producteurs**  | **Nombre de Producteurs****Hommes** | **Nombre de Producteurs****Femmes** | **Produits** (indiquer si vendu frais ou transformé) | **Certification**(Agri bio, GGAP, Fair trade) | **Surface en production**(en ha) | **Volumes produits en 2019**(tonnes) | **Produits destinés au marché local** | **Produits destinés au marché régional** | **Produits destinés à****l’exportation** (EU et non-EU) |
|  |  |  |  |  | OUI/NONSi oui, lesquelles ? |  |  | OUI/NON | OUI/NON | OUI/NON |
|  |  |  |  |  | OUI/NONSi oui, lesquelles ? |  |  | OUI/NON | OUI/NON | OUI/NON |
|  |  |  |  |  | OUI/NONSi oui, lesquelles ? |  |  | OUI/NON | OUI/NON | OUI/NON |
|  |  |  |  |  | OUI/NONSi oui, lesquelles ? |  |  | OUI/NON | OUI/NON | OUI/NON |
|  |  |  |  |  | OUI/NONSi oui, lesquelles ? |  |  | OUI/NON | OUI/NON | OUI/NON |
|  |  |  |  |  | OUI/NONSi oui, lesquelles ? |  |  | OUI/NON | OUI/NON | OUI/NON |
| **Total** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

*\*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.