# 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 l’institution et les services et cours offerts dans les domaines de la production alimentaire, l’horticulture, l’environnement et dans les sciences sociales.

|  |  |
| --- | --- |
| **Direction/rectorat (avec désignation du poste occupé)** |  |
| **Niveau d’enseignement offert par la structure** | O Université / Ecole supérieure  O Lycée agricole ou horticole  O Centre de formation professionnelle  O Centre de formation continue |
| **Appartenance à un réseau / organisation** |  |
| **Diplômes/ Etudes proposées** |  |
| **Nombre de sections (cursus) – intitulé des sections** |  |
| **Nombre d’étudiants**  **(en moyenne par année)** |  |
| **Principaux professeurs / intervenants concernés** |  |

### 2. Informations sur les formations et services proposés

*Cette section a pour but d’informer le COLEACP sur la nature de votre institution et sur les formations qu’elle offre. 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 en œuvre cet appui.*

**Quels sont les principaux débouchés professionnels actuels pour les étudiants, en fonction du diplôme reçu** ?

*Merci d’indiquer les emplois obtenus par vos étudiants diplômés dans les deux dernières années (fonction publique, recherche, enseignement, employé dans le secteur privé, exploitant agricole, travailleur indépendant ….)*

1. …
2. …
3. ...

**Y a-t-il de nouveaux cursus en cours de développement et/ou prévus au sein de l’institution ? OUI/NON**

**Si oui, les quels ?**

1. …
2. …
3. ...

### 3. Liens avec le monde de l’entreprise

Par exemple

* Les étudiants sont-ils amenés à effectuer des stages en entreprises ? Oui/Non

Si oui : Obligatoires ? Facultatifs ?

* Existe-t-il des accords avec des entreprises (contrat d’apprentissage par exemple) ? Oui/Non

Si oui, merci de donner des exemples

* Certains enseignants sont-ils issus du secteur privé / fait-on appel à des intervenants extérieurs issus du monde de l’entreprise ? Si oui, pour quel cours / cursus ?

1. …
2. …
3. ...

### 4. Autres informations

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

**Votre institution ou certains membres du personnel enseignant ont-ils déjà reçu des appuis du COLEACP**  **(formation, information etc.) : OUI/NON? Si oui, les quels ?**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Nom** | **Département** | **Appui reçu du COLEACP** |
|  |  |  |
|  |  |  |

*\*Ajouter des lignes si nécessaire*

**Au cours des 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 différents 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.