COOPÉRATION QUÉBEC - SÉNÉGAL
FORMULAIRE D'INSCRIPTION DES PROJETS

ATTENTION !

Si vous utilisez un ordinateur MAC, vous devez enregistrer ce formulaire sur votre ordinateur **AVANT** de le compléter. Vous devez ensuite le remplir avec Adobe Reader (version 8.0. ou plus) pour éviter des problèmes de compatibilité.

Si vous utilisez un ordinateur PC, ignorez cet avis.

1.NOM DU PROJET

Nom du projet :
Secteur cible :

2. ORGANISME QUÉBÉCOIS DEMANDEUR ET PERSONNE RESPONSABLE DU PROJET

Nom :	Prénom :
Titre :	
Organisme :	
Adresse :	
Téléphone :	Courriel :
Description et mandat de l'organisme :	

3. PARTENAIRE SÉNÉGALAIS RESPONSABLE DU PROJET

Nom :	Prénom :
Titre :	
Organisme :	
Adresse :	
Téléphone :	Courriel :
Description et mandat de l'organisme :	

4. AUTRE PARTENAIRE, S'IL Y A LIEU

Nom :	Prénom :
Titre :	
Organisme :	
Adresse :	
Téléphone :	Courriel :
Description et mandat de l'organisme :	

5. BREF RÉSUMÉ DU PROJET (PRÉSENTATION GÉNÉRALE ET OBJECTIF PRINCIPAL)

6. DESCRIPTION DU PROJET (CONTEXTE, OBJECTIFS, ENJEUX, CARACTÈRE NOVATEUR)

7. EXPÉRIENCES ANTÉRIEURES AU SÉNÉGAL

8. APPORT SPÉCIFIQUE DU OU DES PARTENAIRES SÉNÉGALAIS

9. CALENDRIER ET PLAN DE TRAVAIL (INCLUANT LES DATES DE RÉALISATION DU PROJET)

Étape	Date

10. RÉSULTATS ET RETOMBÉES ATTENDUS (FAIRE RESSORTIR LES EFFETS STRUCTURANTS POUR LE SECTEUR VISÉ PAR LE PROJET)

11. ÉLÉMENTS DE VISIBILITÉ ET DE PROMOTION DE LA COOPÉRATION ENTRE LE QUÉBEC ET LE SÉNÉGAL

12. PRÉVISIONS BUDGÉTAIRES ET SOURCES DE FINANCEMENT

Présentez les prévisions de dépenses du projet par poste budgétaire. Précisez la somme demandée au Gouvernement du Québec ainsi que les dépenses prises en charge par votre organisme ou provenant d'autres partenaires.

Notez que le soutien financier demandé au Gouvernement du Québec doit être conforme aux dépenses admissibles inscrites dans le document *Critères et modalités de soutien des projets.*

Pour rappel, **le soutien financier demandé au Gouvernement du Québec ne peut excéder 7 000 $ et doit représenter un maximum de 50 % du budget total du projet.**

		Montant demandé/pris en charge		
Type de dépense	**Montant total ($ CA)**	**Gouvernement du Québec**	**Votre organisme**	**Autres partenaires***

TOTAL				

12.1. Autres sources de financement

* Si vous bénéficiez d'un financement extérieur (partenaires québécois, sénégalais ou autres), précisez sa source et le montant.

Source	Montant ($ CA)

TOTAL	

13. TRANSMISSION DU FORMULAIRE

Ce formulaire doit être transmis au plus tard le 5 février 2017 (23 h 59), par courriel, à l'adresse électronique ci-après. **Aucun dossier reçu après cette date ne sera considéré.**

Mme Caroline Filion-Trépanier
Direction Amérique latine, Antilles, Afrique et Moyen-Orient
Ministère des Relations internationales et de la Francophonie
525, boulevard René-Lévesque Est, 3e étage
Québec (Québec) G1R 5R9
Téléphone : 418 649-2400, poste 57033
caroline.filion-trepanier@mri.gouv.qc.ca

N'hésitez pas à communiquer avec Mme Filion-Trépanier pour toute question relative au dépôt d'un projet ou au processus de sélection.