INFORMATIONS DOSSIER DE CANDIDATURE

## **Appel à projets 2025**

[**https://**](https://www.praosim.forim.net/aides)[**praosim.forim.net/aides**](https://praosim.forim.net/aides)

**ATTENTION** : Votre demande de subvention devra être faite OBLIGATOIREMENT

via le Portail d’appui aux OSIM <https://praosim.forim.net/aides>

INFORMATIONS DOSSIER DE CANDIDATURE

Ce document présente *à titre indicatif* l’ensemble des informations relatives au descriptif de votre projet. Votre OPAP vous aidera à développer et préciser ces éléments ; son ensemble **devra être renseigné OBLIGATOIREMENT sur internet via le *Portail d’appui aux organisations issues des migrations :*** <https://praosim.forim.net/aides>

**TOUT DOSSIER REÇU PAR UN AUTRE MOYEN SERA DECLARE INELIGIBLE**

L’ensemble des points relatifs au descriptif du projet doit être précisément et largement développé

**FAIRE ATTENTION AU NOMBRE DE CARACTERES AUTORISES**

## **INFORMATIONS GENERALES DE LA DEMANDE DE SUBVENTION**

|  |
| --- |
| * 1. Exercice année en cours : *sélectionnez 2025* |
| 1.2 Intitulé du projet *(jusqu’à 200 caractères)* |
| 1.3 Domaine principal d’intervention Éducation et formation  * + Agriculture et développement rural   + Santé   + Eau et assainissement   + Activités génératrices de revenus   + Lutte contre les inégalités   + Gestion des déchets / environnement   + Culture / jeunesse   + Énergie   + Autres   + Tourisme et développement durable   + Numérique et innovation   + Sport   + Gouvernance / appui institutionnel |
| 1.4 Fréquence Première demandeRenouvellement ou poursuite |

|  |
| --- |
| 1.5 Nom de l'opérateur d'appui labellisé |
| 1.6 Montant demandé au PRA/OSIM (en euros) |

## **PRECISIONS CONCERNANT LA LOCALISATION DU PROJET**

|  |
| --- |
| 2.1 Pays d’intervention |
| 2.2 Région *(jusqu’à 100 caractères)* |
| 2.3 Commune(s) et village(s) *(jusqu’à 500 caractères)* |

## **RESPONSABLE DU PROJET**

|  |
| --- |
| Nom et prénom |
| Fonction au sein de l'association |
| Adresse |
| Téléphone |
| Email |

## **CONTEXTE DANS LEQUEL S'INSCRIT VOTRE PROJET**

|  |
| --- |
| Sélectionnez un Objectif(s) de Développement Durable dans laquelle s'inscrit le projet *(maximum trois choix selon importance)* *(il s’agit de faire le lien entre les objectifs du projet et les ODD. Il vous faut donc parcourir les 17 ODD et définir celui ou ceux pour lesquels votre projet aura des résultats, des effets, un impact, puis expliquer brièvement pourquoi)* |
| Expliquez brièvement ce choix (1er objectif) Obligatoire*(Jusqu’à 500 caractères)* |
| Expliquez brièvement ce choix (2ème objectif) Optionnel*(Jusqu’à 500 caractères)* |
| Expliquez brièvement ce choix (3ème objectif) Optionnel*(Jusqu’à 500 caractères)* |
| Coordonnées GPS de latitude de la localisation du projet |
| Coordonnées GPS de longitude de la localisation du projet |
| 4.7 Décrivez rapidement la zone géographique du projet son environnement humain, économique, social, au niveau national et au niveau local*(Jusqu’à 1000 caractères)* |
| 4.8 Indiquez la couleur de la zone dans laquelle se situe le microprojet*(Cette information n’est pas un critère de sélection. Vous pouvez observer la couleur sur le site du MEAE,* [*https://www.diplomatie.gouv.fr/fr/conseils-aux-voyageurs/conseils-par-pays-destination/*](https://www.diplomatie.gouv.fr/fr/conseils-aux-voyageurs/conseils-par-pays-destination/) *)*Verte - JauneOrange - Rouge |
| 4.9 Présentez de manière succincte la politique nationale (sectorielle) en référence au domaine d’intervention du projet *(jusqu’à 1000 caractères)* |
| 4.10 Décrivez la complémentarité du projet avec les autres programmes de développement existants (projets mis en place dans la zone par d’autres acteurs/trices)*(jusqu’à 1000 caractères)* |
| 4.11 Présentez la place des autorités locales dans le projet village, municipale, régionale, nationale, etc. *(jusqu’à 1000 caractères)* |

## **JUSTIFICATION DE LA REALISATION DE VOTRE PROJET**

|  |
| --- |
| Quels sont les problèmes, les difficultés et les perspectives identifiés et qui nécessitent votre intervention ?*(Jusqu’à 1000 caractères)* |
| Quelles sont les études préalables qui ont été réalisées en amont ? si le projet le justifie*(jusqu’à 1000 caractères)* |
| Quelle est votre analyse quant aux solutions retenues pour résoudre ces problèmes ? Le cas échéant, quel est le bilan des actions que vous avez réalisées [ou qui sont en cours] ? *(Jusqu’à 2000 caractères)* |

## **ACTEURS ET ACTRICES IMPLIQUES DANS LE PROJET**

Pour rappel, l’OSIM doit veiller à permettre aux femmes et aux hommes d’accéder de manière durable et équitable aux services et infrastructures mis en place par le projet.Bas du formulaire

|  |
| --- |
| BENEFICIAIRES DIRECTSNombre de bénéficiaires directs :Dont femmes :Dont hommes : |
| Rôle et implication dans le projet (sexe, qualité, rôle et implication de la conception jusqu’au suivi, etc.) *(jusqu’à 1000 caractères)* |

|  |
| --- |
| BENEFICIAIRES DIRECTSNombre de bénéficiaires indirects :Dont femmes :Dont hommes : |
| Rôle et implication dans le projet (sexe, qualité, rôle et implication de la conception jusqu’au suivi, etc.)*(Jusqu’à 1000 caractères)* |

|  |
| --- |
| EMPLOIS PREVISIONNELS CREES (DIRECTS ET INDIRECTS)Nombre d'emplois prévisionnels créés (directs et indirects) : |
| Genre d'emplois prévisionnels créés (directs et indirects)*(Jusqu’à 200 caractères)* |

|  |
| --- |
| AUTRES ACTEURS ET ACTRICESRôle et implication dans le projet (sexe, qualité, rôle et implication de la conception jusqu’au suivi, etc.)*(Jusqu’à 1000 caractères)* |

|  |
| --- |
| LISTE DES ORGANISMES PARTENAIRES SUR LE PROJET *(pas d’abréviations ou de sigles)*Partenaire(s) technique(s) En France*(Jusqu’à 500 caractères)* |
| Partenaire(s) financier(s) En France*(Jusqu’à 500 caractères)* |
| Partenaire(s) technique(s) A l’international*(Jusqu’à 500 caractères)* |
| Partenaire(s) financier(s) A l’international*(Jusqu’à 500 caractères)* |

|  |
| --- |
| PRESENTATION DU PARTENAIRE PRINCIPAL AU SUD*(les autres partenaires au Sud devront être renseignés et transmis dans l'écran Pièces à fournir)* |
| Nom légal complet de la structure partenaire (+ sigle)*(Jusqu’à 100 caractères)* |
| Adresse postale *(Jusqu’à 200 caractères)* |
| Personnes de contact chargées du projet*(Jusqu’à 100 caractères)* |
| Téléphone |
| Emails |
| Date de création de la structure partenaire |
| Statut juridique*(Jusqu’à 100 caractères)* |
| Principaux domaines d’intervention*(Jusqu’à 1000 caractères)* |
| Ressources humaines*(Jusqu’à 1000 caractères)* |
| Publications / rapports*(Jusqu’à 1000 caractères)* |
| Budget total annuel en euros |
| Principaux financeurs/bailleurs*(Jusqu’à 1000 caractères)* |
| Appartenance à des réseaux, des fédérations, collectifs, etc.*(Jusqu’à 2000 caractères)* |
| Historique et nature de la coopération avec le partenaire : liens institutionnels et contractuels*(Jusqu’à 2000 caractères)* |
| Résumé du rôle, de l’implication dans la préparation, de la mise en œuvre et du suivi du projet*(Jusqu’à 2000 caractères)* |

## **INFORMATIONS COMPLEMENTAIRES SUR LE PROJET**



### **OBJECTIFS, RESULTATS ATTENDUS ET ACTIVITES**

|  |
| --- |
| Quels sont les objectifs généraux que poursuit le projet ? *3 objectifs maximum (jusqu’à 500 caractères)* *Il s’agit des objectifs prioritaires du projet. Bien que généraux, ces objectifs doivent être relativement précis et réalistes pour la durée d’un an de réalisation du projet.* |
| Quels sont les objectifs spécifiques à atteindre ? (5 objectifs maximum) *(jusqu’à 100 caractères)* *Les objectifs spécifiques correspondent aux objectifs opérationnels en lien avec les activités menées* |
| Quels sont les résultats attendus très concrètement à l’issue du projet ? *(jusqu’à 2000 caractères)* *Il s’agit de la production finale à laquelle ce projet doit aboutir à l’issue de la période de réalisation. Présentation des résultats quantitatifs et qualitatifs attendus pour contribuer aux objectif(s) spécifique(s), (1 à 3 résultats maximum par objectif spécifique)* |
| Quelles sont les activités que vous souhaitez mettre en place ? Les détailler de manière opérationnelle *(jusqu’à 2000 caractères)* |

### **RESSOURCES NECESSAIRES**

|  |
| --- |
| Quels sont les moyens humains nécessaires au projet ? Les distinguer selon leur nature (personnel local, personnel en France, bénévoles, salarié-es, etc.) et précisez-en le nombre *(jusqu’à 1000 caractères)* *Les distinguer selon leur nature (personnel local, personnel en France, bénévoles, salarié-es, etc.) et précisez en le nombre* |
| Quels sont les moyens matériels et techniques nécessaires au projet ? Les citer pour chaque activité *(jusqu’à 1000 caractères)* |
| Quels sont les moyens matériels et techniques nécessaires au projet ? Les citer pour chaque activité *(jusqu’à 1000 caractères)* |

### **FACTEURS DE QUALITE ET DE VIABILITE**

|  |
| --- |
| Quels sont les facteurs de qualité du projet ? *(Jusqu’à 1000 caractères)* *En termes de personnels, de matériels, de compétences, d’expériences, d’ancrage local, de cohérence, de pertinence, de partenariat, etc.* |
| Quels sont les facteurs de viabilité et de pérennité du projet ? Sur le plan économique, financier, organisationnel, institutionnel, social, etc... *(Jusqu’à 1000 caractères)* |

### **DISPOSITIF(S) MIS EN PLACE POUR ASSURER LE SUIVI DU PROJET (ORGANISATION, OUTILS, ETC.)**

|  |
| --- |
| Quels sont les indicateurs objectivement vérifiables pour le suivi technique du projet ?*(Jusqu’à 1000 caractères)* |
| Quels sont les indicateurs objectivement vérifiables pour le suivi financier du projet ? *(Jusqu’à 1000 caractères)* |

### **MODES D'EVALUATIONS PREVUS POUR LE PROJET**

|  |
| --- |
| Sur l’intégration de la dimension genre*(Jusqu’à 1000 caractères)* |
| Sur la prise en compte de la jeunesse*(Jusqu’à 1000 caractères)* |
| Sur la prise en compte du développement durable*(Jusqu’à 1000 caractères)* |
| Comment se déroulera la phase de restitution du bilan du projet en France ?*(Jusqu’à 1000 caractères)* *Notamment à travers les activités d’Education à la Citoyenneté et à la Solidarité Internationale (ECSI)* |
| Comment se déroulera la phase de restitution du bilan du projet dans le pays d’intervention ? *(Jusqu’à 1000 caractères)* *Notamment à travers les activités d’Education à la Citoyenneté et à la Solidarité Internationale (ECSI)* |
| Quelle organisation pensez-vous mettre en place pour la capitalisation sur votre projet ? *(Jusqu’à 1000 caractères)* |
| Quelle organisation pensez-vous mettre en place pour réaliser l’évaluation finale de votre projet ? (Évaluation interne, externe, mixte, etc.) Expliquez votre choix *(jusqu’à 1000 caractères)* |

### **CALENDRIER PREVISIONNEL**

Le projet doit être mis en œuvre en 12 mois (moyenne)

|  |
| --- |
| Date prévisionnelle de début du projet |
| Date prévisionnelle de fin du projet |

## 

## **8. BUDGET PREVISIONNEL DU PROJET**

**ANNEXE** : Budget prévisionnel détaillé du projet (dépenses et ressources)

*Pour connaître les règles du budget, veuillez consulter le Canevas du budget prévisionnel du projet*

**9. ANNEXES PROJET**

* **Note justificative**. Joindre une justification narrative des dépenses et des ressources ligne par ligne
* **Devis détaillés**. Joindre tous les devis justifiant l'estimation des dépenses *(en un seul fichier, bien organisés)*
* Justificatifs pour les ressources acquises :
  + - Notifications de subventions
    - Attestations de fonds en espèce
    - Attestations de valorisations (privées et/ou publiques)
* Convention de partenariat avec l’Opérateur d’Appui labellisé, signée (voir modèle imposé)
* Fiche de renseignements relative à l’OSIM
* **Fiche de présentation des autres partenaires au Sud** *(Ne pas renseigner de nouveau le partenaire principal)* (voir modèle imposé)
* Convention avec le(s) partenaire(s) local(aux) signée (voir modèle imposé)
* **Copie du mail ou courrier de l’OSIM envoyé au SCAC de l’ambassade de France dans le pays d’intervention** Ce document doit informer le SCAC que le projet sera réalisé dans le pays d’intervention en cas d’obtention de la subvention PRA/OSIM)
* Carte détaillée de la localisation du projet
* **Accord ou courrier de soutien délivré au projet par les autorités locales** (chefferies, autorités traditionnelles, collectivités locales, services compétents de l’Etat, Ministères ...)
* **Curriculum Vitae (CV) du/de la responsable du projet** (Pour rendre visible/valoriser vos expertises, expériences sur le double espace)
* **Autres annexes en lien avec le projet et présentées de manière ordonnée**

CALENDRIER ANNUEL

DE MISE EN ŒUVRE DES ACTIVITES

**MODELE (à adapter selon le nombre d’activités du projet)**

**Titre de l’activité A :**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Activités** | **Mois 1** | **Mois 2** | **Mois 3** | **Mois 4** | **Mois 5** | **Mois 6** | **Mois 7** | **Mois 8** | **Mois 9** | **Mois 10** | **Mois 11** | **Mois 12** |
| Intitulé de l’action 1 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Intitulé de l’action 2 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Intitulé de l’action 3 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

**Titre de l’activité B :**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Activités** | **Mois 1** | **Mois 2** | **Mois 3** | **Mois 4** | **Mois 5** | **Mois 6** | **Mois 7** | **Mois 8** | **Mois 9** | **Mois 10** | **Mois 11** | **Mois 12** |
| Intitulé de l’action 1 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Intitulé de l’action 2 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Intitulé de l’action 3 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

**Titre de l’activité C :**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Activités** | **Mois 1** | **Mois 2** | **Mois 3** | **Mois 4** | **Mois 5** | **Mois 6** | **Mois 7** | **Mois 8** | **Mois 9** | **Mois 10** | **Mois 11** | **Mois 12** |
| Intitulé de l’action 1 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Intitulé de l’action 2 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Intitulé de l’action 3 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

**Titre de l’activité D :**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Activités** | **Mois 1** | **Mois 2** | **Mois 3** | **Mois 4** | **Mois 5** | **Mois 6** | **Mois 7** | **Mois 8** | **Mois 9** | **Mois 10** | **Mois 11** | **Mois 12** |
| Intitulé de l’action 1 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Intitulé de l’action 2 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Intitulé de l’action 3 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

MODELE D’ATTESTATION DE FONDS EN ESPECE

(À transmettre au FORIM selon les termes de la convention de partenariat FORIM/OSIM en cas d’attribution de la subvention)

**PAPIER A EN TETE DE L’ORGANISATION**

**ATTESTATION**

Je, soussigné(e),………………………………… *(Nom, Prénom, fonction)*, atteste par la présente que l’organisation………………………….*(Nom de l’Organisation)* a mobilisé des fonds en espèces d’une valeur de …………..*(Montant des fonds mobilisés, en chiffre)* euros pour la réalisation du projet de …………………………………….*(Titre du projet, pays de réalisation)*, dont le budget total est de …………………… *(Montant total du budget du projet, en chiffre)* euros et financé dans le cadre du PRA/OSIM 2025 à hauteur de ………. *(Montant attribué par le CEP du PRA/OSIM, en chiffre) euros.*

Fait à ….. , le ….

Pour servir et valoir ce que de droit

*Nom, Prénom*

*Fonction*

*Signature*

*Cachet de l’organisation*

MODELE D’ATTESTATION DE VALORISATION

(À transmettre au FORIM selon les termes de la convention de partenariat FORIM/OSIM en cas d’attribution de la subvention)

**PAPIER A EN TETE DE L’ORGANISATION**

**ATTESTATION**

Je, soussigné(e),………………………………… *(Nom, Prénom, fonction)*, atteste par la présente que l’organisation………………………….*(Nom de l’Organisation)* a mis à disposition ……………………………..(*liste des éléments mis à disposition*) pour la réalisation du projet de………………….*(titre du projet, pays de réalisation)*. Ces mises à disposition sont valorisables à hauteur de ………………. *(Montant en chiffres)* euros, dans le cadre du PRA/OSIM 2025.

Fait à ….. , le ….

Pour servir et valoir ce que de droit

*Nom, Prénom*

*Fonction*

*Signature*

*Cachet de l’organisation*

CONVENTION DE PARTENARIAT AVEC L’OPERATEUR D’APPUI

**Il est convenu entre les soussignés :**

**L’Opérateur d’appui /** nom de l’opérateur …………………………………………………………………………………………………………..

Représenté par [nom, prénom et qualité] …………………………………………………………………………………………………………..

**et**

**Association porteuse de projet /** nom de l’OSIM …………………………………………………………………………………………………………..

Représentée par [nom, prénom et qualité] …………………………………………………………………………………………………………..

s’engagent à collaborer dans le cadre du programme PRA/OSIM [Programme d’Appui aux Projets des Organisations de Solidarité Internationale issue de l’Immigration] sous réserve de l’octroi de la subvention pour mener une action visant à la réalisation de**:**

**Titre et objet de l’action :** ……………………………………...............................................................................................

**Dates de l’action :** ……………………………………………....................................................................................

**Localisation :** ………………………………………………….............................................................................

**Organismes partenaires en France et au Sud :** …………………………………………………………………………………………………………..

Pour ce faire, l’opérateur d’appui joue le rôle de conseil et de formateur de l’OSIM à l’occasion de l’appui individualisé qu’il assure.

L’association qui sollicite l’appui joue le rôle de maître d’œuvre de l’opération et garde l’entière responsabilité technique, juridique et financière du projet devant ses partenaires et ses bailleurs.

**1. Les objectifs généraux**

* Réunir les conditions d’élaboration et de suivi d’un projet de solidarité authentique prenant en compte la dimension humaine, culturelle, économique et sociale à l’échelle de leur[s] territoire[s] d’intervention.
* Aider les acteurs à devenir des agents de développement local sur la base d’un projet favorisant une démarche de concertation. L’appui de l’opérateur est une démarche de renforcement des capacités de l’OSIM.
* Favoriser la mutualisation et organiser des temps collectifs de rencontre, d’échange, de formation.

**2. Les moyens**

**Ce partenariat implique :**

* **Une convention signée entre l’OSIM et les différents intervenants du côté français et du côté étranger.**
* **La définition des différents objectifs particuliers à savoir :**
  + Ceux des partenaires du pays d’intervention.
  + L’élaboration d’un échéancier.
  + Les éléments de la restitution de l’opération ici et là-bas.

**3. Les modalités pratiques**

Après accord entre les parties, la répartition des tâches est fixée comme suit :

**L’association porteuse du projet le fait valider par l’opérateur d’appui.**

**Elle s’engage à :**

* Communiquer à l’opérateur d’appui et aux différents partenaires la version finale du projet ainsi que toutes ses modifications ultérieures (période de réalisation, contenu)
* Réaliser l’action selon les accords passés entre les partenaires
* Prendre toutes les mesures nécessaires au bon déroulement de l’action
* Fournir à l’opérateur d’appui et aux autorités locales compétentes le bilan moral et financier de l’action au maximum trois mois après sa réalisation
* Autoriser l’utilisation des supports pédagogiques (expositions, vidéogrammes, …) libres de droits, par les organisations et ministères membres du Comité d’Examen Paritaire dans le cadre de manifestations définies en commun, préalablement.
* Participer aux activités organisées par le FORIM et/ou animées par l’OPAP à destination des OSIM (réunions, formations, séminaires, forum régional, ...)

**L’opérateur d’appui doit :**

* S’assurer que toutes les démarches nécessaires pour la concertation et le partenariat avec les autres acteurs concernés ont été entreprises par l’association porteuse du projet.
* Appuyer l’OSIM dans le montage du projet
* Contrôler la cohérence entre le descriptif et le budget du projet.
* S’assurer de la compréhension, par l’OSIM, des engagements contractuels avec le FORIM.
* **Accompagner l’OSIM dans la rédaction de son compte-rendu intermédiaire et final en validant notamment ces deux livrables avant leur transmission au FORIM.**
* Inviter l’OSIM lorsqu’il organise des activités (réunions, formations, séminaires, le forum régional, ...

**L’opérateur d’appui peut en outre :**

* Participer à la définition, au suivi, à l’évaluation et à la capitalisation des résultats du projet.
* Si nécessaire, accompagner l’OSIM dans le suivi du projet à travers une mission terrain

**Le remboursement des charges de l’opérateur d’appui (préciser le montant du remboursement des charges)** : ….........…€

* Il est **au maximum de 5% du montant** de la **subvention obtenue** dans le cadre du PRA/OSIM. Dans tous les cas, le remboursement des charges de l’opérateur d’appui ne peut excéder **750 euros**.
* Le versement est effectué par le FORIM directement à l’opérateur d’appui : 50% de ce remboursement des charges à la signature de la convention entre le FORIM et l’OSIM, puis 50%, à la validation du compte-rendu final du projet de l’OSIM par le FORIM.

Le [la] représentant-e Le [la] représentant-e

de l’opérateur d’appui : de l’association porteuse du projet :

[Signature, nom, prénom, date, cachet] [Signature, nom, prénom, date, cachet]

FICHE DE RENSEIGNEMENTS RELATIVE AU PARTENAIRE DU PROJET

* **Nom complet de l’organisme partenaire** :

*(Indiquer le nom et le sigle de votre OSIM car le mot « partenaire » correspond à votre OSIM)*

* **Statut juridique de l’organisme partenaire :**

*(Indiquer le statut juridique de votre OSIM car le mot « partenaire » correspond à votre OSIM)*

* **Lieu d'implantation du siège social de l’organisme partenaire :**

*(Indiquer l’adresse complète de votre OSIM car le mot « partenaire » correspond à votre OSIM)*

* **Objet social de l’organisme partenaire :**

*(Indiquer les objectifs de votre OSIM et non ceux du projet car le mot « partenaire » correspond à votre OSIM)*

* **Domaines d’intervention de l’organisme partenaire :**

*(Indiquer les domaines d’intervention de votre OSIM car le mot « partenaire » correspond à votre OSIM)*

* **Pays et régions d’intervention de l’organisme partenaire :**

*(Indiquer le nom du pays où se déroulera votre projet financé par le PRA/OSIM 2020)*

* **Public(s) ciblé(s) par l’organisme partenaire :**

*(Indiquer le nombre de membres du CA de l’OSIM et de donner les noms et prénoms des membres du Bureau de l’OSIM, car le mot « partenaire » correspond à votre OSIM)*

* **Nombre de membres composant le Conseil d’Administration et liste des membres du Bureau :**

*(Indiquer si des membres ou une personne de votre OSIM est exposée politiquement)*

* **Compte-t-on parmi ses membres une personne politiquement exposée ?**
* **Nature du partenariat entre l’organisme partenaire et le chef de file :**

Accompagnement dans le montage du dossier-projet de demande de subvention à travers l’OPAP et subvention du PRA/OSIM 2025

* **Origine du partenariat entre l’organisme partenaire et le chef de file :**

**PRA/OSIM 2025**

* **Rôle de l’organisme partenaire dans la mise en œuvre du projet :**

*(Indiquer brièvement le rôle qu’aura votre OSIM dans la mise en œuvre du projet financé par le PRA/OSIM 2025)*

FICHE DE PRÉSENTATION

DES PARTENAIRES AU SUD

***S’ils sont plusieurs, renseigner ces informations pour chaque partenaire impliqué.***

* Nom légal complet de la structure partenaire [+ sigle]
* Adresse postale
* Personnes de contact, chargées du projet :
* Téléphone :
* E-mail :
* Date de création de la structure partenaire
* Statut juridique
* Principaux domaines d’intervention
* Ressources humaines
* Publications / rapports
* Budget total annuel en euros
* Principaux financeurs/bailleurs
* Appartenance à des réseaux, des fédérations, collectifs, etc.
* Historique et nature de la coopération avec le partenaire : liens institutionnels et contractuels
* Résumé du rôle, de l’implication dans la préparation, de la mise en œuvre et du suivi du projet

CONVENTION DE PARTENARIAT AVEC LE(S) PRINCIPAL(AUX) PARTENAIRE(S) LOCAL(AUX) REPRENANT LES OBLIGATIONS ET ENGAGEMENTS DE CHACUN

Cette convention représente une matérialisation et une contractualisation du partenariat et ses modalités techniques et financières. Elle ne saurait être considérée comme une simple formalité administrative.

**Il est convenu entre les soussignés :**

………………………………………………………………………………..................................................,

**OSIM porteuse du projet**

**et**

………………………………………………………………………………..................................................,

**Partenaire[s] dans le pays d’intervention**

s’engagent à collaborer dans le cadre du programme PRA/OSIM [Programme d’Appui aux projets des Organisations de solidarité internationale issues de l’Immigration] sous réserve de l’octroi de la subvention, pour mener une action visant à la réalisation de :

**Objet et localisation de l’action**

…………………………………………………………………………………………………………………….

**Modalités du partenariat et les principaux domaines de collaboration entre l’OSIM et le principal partenaire local :**

Décrire précisément les principes et règles du présent partenariat :

……………………………………………………………………………………………………………………

Décrire les actions mises en place pour l’information mutuelle et l’équilibre dans le présent partenariat :

……………………………………………………………………………………………………………………

Décrire les actions mises en place pour la transparente entre l’OSIM, le partenaire local, les bénéficiaires et autres acteurs du projet :

……………………………………………………………………………………………………………………

Décrire comment se feront les versements des fonds ainsi que la gestion financière entre l’OSIM et le partenaire local pour la réalisation du projet (quand, comment, sous quelle forme chèque/virement, à l’ordre de .., quelle somme, etc.) :

……………………………………………………………………………………………………………………

**Modalités d’implication d’autres partenaires dans le projet (en France et au Sud) :**

Si d’autres partenaires sont impliqués dans le projet en France (les citer et décrire le rôle de chacun dans le projet) :

……………………………………………………………………………………………………………………

Décrire les actions et le rôle de l’OSIM dans la coordination de ces partenariats en France pour le projet :

……………………………………………………………………………………………………………………

Si d’autres partenaires sont impliqués dans le projet au Sud (les citer et décrire le rôle de chacun dans le projet) :

……………………………………………………………………………………………………………………

Décrire les actions et le rôle du partenaire local dans la coordination de ces partenariats au Sud pour le projet :

……………………………………………………………………………………………………………………

**Date de démarrage du projet et durée de sa réalisation :** ……………………………………………………………………………………………………………………

**Budget du projet :**

Le budget total du projet est de : ……………………………………………………………………………………………………………………

Apport de l’OSIM : ……………………………………………………………………………………………………………………

*(Indiquez le montant et la nature des apports : financiers ou valorisés)*

Apport des partenaires du Sud : ……………………………………………………………………………………………………………………

*(Indiquez le montant et la nature des apports : financiers ou valorisés)*

Montant de la subvention demandée au PRA/OSIM : ……………………………………………………………………………………………………………………

Apport d’autres partenaires financiers (collectivités territoriales, fondations, etc.) ……………………………………………………………………………………………………………………

*(Indiquez le nom complet, le montant et la nature des apports financiers ou valorisés de chacun de ces partenaires)*

**Initiatives engagées par l’OSIM**

Démarches réalisées en amont du projet : ……………………………………………………………………………………………………………………

Organisation ou structures mises en place en France pour ce projet : ……………………………………………………………………………………………………………………

**Initiatives engagées par le partenaire du Sud**

Démarches réalisées en amont du projet : ……………………………………………………………………………………………………………………

Organisation ou structures mises en place localement pour ce projet : ……………………………………………………………………………………………………………………

**Mesures d’accompagnement et de suivi**

Décrire précisément le rôle de l’OSIM pendant la phase de réalisation du projet :

……………………………………………………………………………………………………………………

Décrire précisément le rôle du partenaire local pendant la phase de réalisation du projet :

……………………………………………………………………………………………………………………

Décrire précisément le rôle de l’OSIM dans le suivi et/ou l’évaluation du projet (à quelle fréquence, sous quelle forme, etc.)

……………………………………………………………………………………………………………………

Décrire précisément le rôle du partenaire local dans le suivi et/ou l’évaluation du projet (à quelle fréquence, sous quelle forme, etc.)

……………………………………………………………………………………………………………………

Décrire précisément le rôle de l’OSIM pour la pérennisation des réalisations envisagées du projet :

……………………………………………………………………………………………………………………

Décrire précisément le rôle du partenaire local pour la pérennisation des réalisations envisagées du projet :

……………………………………………………………………………………………………………………

Décrire précisément le rôle du partenaire local pour le suivi et l’entretien du matériel, des équipements et infrastructures du projet :

……………………………………………………………………………………………………………………

Décrire les actions prévues pour la prise de décision conjointe entre OSIM et le partenaire local dans :

* La constitution et la composition de comité de gestion :
* Le suivi du projet :
* Le système de validation des comptes-rendus financiers et techniques entre l’OSIM et le partenaire local, avant supervision par l’OPAP, puis validation par le FORIM :
* En cas de réorientation du projet :
* Si d’autres formes d’actions sont mises en place dans le cadre de ce partenariat, merci de les préciser en expliquant le rôle de l’OSIM et celui du partenaire local :

**Résiliation - Révision**

En cas d’inexécution ou de violation, par l’une des parties de l’une quelconque des dispositions de la présente convention, celle-ci pourra être résiliée de plein droit par l’autre Partie, 30 (trente) jours après l’envoi d’une mise en demeure au partenaire concerné (avec copie au FORIM et à l’OPAP) par lettre recommandée avec accusé de réception, restée sans effet.

La présente convention peut également être résiliée dans les mêmes conditions précédemment énoncées, dans l’hypothèse où l’une ou l’autre des parties se trouverait dans l’impossibilité de poursuivre la présente convention.

Toute révision de la présente convention entre l’OSIM et le partenaire local, devra au préalable être approuvée par le FORIM. En cas d’acceptation du FORIM, cette révision devra donner lieu à un avenant signé par l’OSIM et le partenaire local, dont une copie devra être transmise au FORIM et à l’OPAP.

**Litiges**

En cas de contestations, litiges ou autres différends sur l’interprétation ou l’exécution de la présente convention, les parties s’efforceront de parvenir à un règlement à l’amiable par voie de conciliation dans le délai de deux mois.

Si néanmoins le désaccord persiste, le litige sera porté devant le Tribunal compétent du pays de réalisation du projet.

**Le [la] représentant-e**  **Le [la] représentant-e du partenaire**

**de l’OSIM dans le pays d’intervention**

[Signature, nom, prénom, date, cachet] [Signature, nom, prénom, date, cachet]

LISTE DES DOCUMENTS A FOURNIR

LORS DE LA CREATION DE VOTRE ESPACE OSIM

[www.praosim.forim.net](http://www.praosim.forim.net)

Afin de bien saisir les informations relatives à votre OSIM, veillez à vous munir des documents suivants :

* Copie de l’extrait du Journal Officiel publiant la création de l’association et copies éventuelles des dernières modifications déclarées
* Statuts
* N° Siret
* Relevé d’Identité Bancaire ou postal (RIB)
* Rapport d’activités approuvé par l’assemblée générale (pour les OSIM ayant plus d’un an d’existence)
* Bilan annuel et compte de résultat de l’exercice précédent (pour les OSIM ayant plus d’un an d’existence)
* Budget prévisionnel de l’OSIM pour l’exercice en cours faisant apparaître les montants des aides publiques envisagées (incluant le budget du projet soumis au PRA/OSIM)
* Fiche de renseignements relative à l’OSIM
* Liste des subventions déjà accordées par le MEAE et/ou l’AFD (montant, référence et objet du projet, pays, nom du service ayant géré le dossier, date de signature de la convention, date d’envoi des comptes–rendus notamment auprès du FORIM)
* Facultatif : coupures de presse et extraits de publications récentes

Nous vous recommandons de convertir tous les documents en format .pdf pour garantir un meilleur traitement de votre dossier. Si vous souhaitez fusionner plusieurs fichiers PDF dans un seul document, vous pouvez utiliser ce lien : <https://www.ilovepdf.com/fr/fusionner_pdf>