****

**Note CONCEPTUELLE 2018**

**NOM DE L’ASSOCIATION** :

**NOTE A L’ATTENTION DU DEMANDEUR**

La date limite de réception de la candidature est le **30 juin 2018.** Tout dossier incomplet ou reçu après la date indiquée sera considéré comme non éligible (les problèmes de connexion Internet ne seront pas pris en considération). **Les dossiers incomplets ne seront pas étudiés.**

**Merci de vérifier et cocher avant envoi que les critères suivants sont respectés et que les documents à joindre sont annexés :**

**L’association :**

**❒** Est une association de droit local, non politique et aconfessionnelle

**❒** Est basée dans un pays éligible à l’axe de financement pour lequel l’association postule

**❒** A minimum deux (2) ans d’expérience dans le domaine du VIH/sida

**Le projet :**

**❒** Concerne la **prévention de proximité et/ou favorise** **l’accès aux soins, aux traitements et aux droits des femmes** **OU** concerne la **prévention de proximité auprès des** **jeunes de moins de 25 ans**

**❒** Se déroule du 1er janvier au 31 décembre 2019 (1 an)

**Montant demandé**

**❒** Le montant de la demande à Solidarité Sida n’excède pas 12.000 euros

**❒** Un cofinancement est prévu dans le budget du projet

**Les documents suivants sont obligatoirement joints à la demande :**

**❒** La note conceptuelle (utiliser la trame en annexe)

**❒** Le budget du projet (utiliser la trame en annexe)

**❒** Le budget 2018 de l’association

**❒** Le rapport d’activités 2017 de l’association

**❒** Le rapport financier 2017 approuvé par l’Assemblée Générale, accompagné du bilan, des comptes de résultats et annexes, du rapport du trésorier (si disponibles)

**❒** Le récépissé ou l’extrait du journal officiel d’enregistrement de l’association

**❒** Les statuts de l’association

1. **DESCRIPTION DE L’ASSOCIATION**

**NOM DE L’ASSOCIATION**:

◼ Adresse du siège social :

Boîte postale : Ville :

Pays : Tél. :

E-mail :

Site Internet / page Facebook :

Instagram / Twitter :

Représentant légal de l’association (président ou autre personne désignée par les statuts) :

Nom et Prénom :

Fonction : E-mail :

Contact / Référent concernant le projet:

Nom et Prénom :

Fonction :

E-mail :

Tél: : Type de contact à privilégier :  E-mail  Tél.

Skype :

◼ Date de création de l’association :

◼ Personnes concernées par les activités de l’association :

* Nombre de bénéficiaires des actions de prévention en 2017[[1]](#footnote-1):
* Nombre de bénéficiaires des actions de prise en charge en 2017 :
* Nombre de bénéficiaires sous ARV en 2017 :
* Nombre de nouveaux cas VIH+ en 2017 :

◼ Ressources humaines de l’association :

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  | **Déclarées** | **Non déclarées** | **Bénévoles** | **Total** |
| Nombre de personnes impliquées dans les activités de l’association [[2]](#footnote-2) |  |  |  |  |

◼ Objectifs de l’association (5 lignes maximum)

◼ Quelles sont les principales activités menées par l’association ? (10 lignes maximum)

◼ Budget global de l’association du 1er janvier au 31 décembre :

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | **2015** | **2016** | **2017** |
| Total des charges  (dépenses) | € | € | € |
| Total des produits  (recettes) | € | € | € |
| Résultat (Différence) | € | € | € |

◼ Liste des principaux bailleurs de l’association en 2018 :

◼ Comment l’association a-t-elle connu l’Appel à Projets International de Solidarité Sida ? (3 lignes maximum)

1. **DESCRIPTION DU PROJET : *(3 pages maximum)***

**NOM DU PROJET** :

**Axe de financement***:*

🞎

1 - Populations Vulnérables / Populations Clés : femmes

Préciser :

2- Prévention jeunes

**Type de projet :**

Nouveau projet pour l’association

Poursuite d’un projet existant déjà mené par l’association

Développement d’un projet existant

**Lieu(x) de réalisation** :

Zone rurale  Zone urbaine Zone péri-urbaine

Localité(s) **:**

**Date de démarrage du projet**: **Durée**:

**Budget du projet :**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Montant global du projet  en 2019 (en euros) | Montant demandé à Solidarité Sida  (en euros) | Cofinancements (en euros),  préciser s’ils sont acquis, à confirmer ou à rechercher |
| € | € |  |

**Résumé du projet**:

*Merci de synthétiser le projet (10 lignes maximum).*

**Contexte et origine du projet**

*Merci de décrire le contexte (données épidémiologiques, positionnement par rapport au 3x90, politiques publiques et stratégies en matière de lutte contre le VIH/sida et de santé sexuelle et reproductive, mécanismes de financement, accès aux traitements et aux soins) les besoins, l’origine du projet et son évolution.*

*Comment le projet s’inscrit-il dans ce contexte et permet-il de répondre aux besoins identifiés ? (10 lignes maximum)*

**Public(s) concerné(s)**

Nombre prévisionnel de bénéficiaires du projet en 2019 :

*Définir le(s) groupe(s) cible(s), leur(s) besoin(s) et problématiques(s) spécifique(s). Comment l’association répond aux besoins identifiés ?*

**Expériences :**

*Merci de développer l’expérience de l’association auprès du public cible (activités menées, durée, etc.)*

**Changements visés/objectifs spécifiques**

*Quels sont les différents changements visés/objectifs spécifiques du projet ?*

**Activités**

*Décrire concrètement les activités mises en œuvre pour atteindre chaque changement visé : ce qui va être fait pour atteindre le changement visé, comment, pour qui, à quelle fréquence?*

**Complémentarité :**

*Quels sont les autres dispositifs existants sur la zone ? Comment l’association va-t-elle travailler en complémentarité avec eux ?*

**Messages diffusés**

*Si l’association postule pour un projet de prévention, quels sont les messages qui seront diffusés ?*

1. *Nombre de personnes différentes ayant effectivement bénéficié des activités au cours de l’année 2017* [↑](#footnote-ref-1)
2. *Personnels et bénévoles impliqués concrètement dans les activités de l’association aujourd’hui*  [↑](#footnote-ref-2)