

SOLIDARITÉ INTERNATIONALE

DEMANDE DE SOUTIEN FINANCIER



Ville de Lancy
Secrétariat général
Route du Grand-Lancy 41
1212 Grand-Lancy
Tél. 022 706 15 11
sg-ca@lancy.ch

Ce formulaire dûment complété et signé est à retourner à l'adresse :
Ville de Lancy, route du Grand-Lancy 41, 1212 Grand-Lancy

Titre du projet: _____

Domaine d'activité: _____

INFORMATIONS SUR L'ORGANISATION

Organisme requérant porteur du projet :

Adresse : _____

Code postal : _____ Localité : _____

Breve description des buts et activités de l'organisation :

Coordonnées bancaires (joindre BVR):

PERSONNE DE CONTACT

Nom, prénom : _____

Adresse : _____

Code postal : _____ Localité : _____

Tél. fixe : _____ Tél. portable : _____

Courriel : _____

LIEU DE RÉALISATION DU PROJET

Pays : _____

Région : _____ Ville : _____

COHÉRENCE DU PROJET

Objectifs stratégiques et spécifiques du projet (ce qu'il se propose d'atteindre) :

Résultats attendus du projet – Outcomes (par ex. les avantages obtenus par les bénéficiaires) :

Réalisations du projet – Outputs (par ex. le nombre et types d'infrastructures, de formations, etc.)

Pérennité des effets du projet après son arrêt :

ORGANISATION INTERNE

Description de l'organisation du projet (qui fait quoi, quand, responsabilités, mesures correctrices, risques, etc.):
Veillez joindre un tableau récapitulatif

Durée totale du projet:

Calendrier de mise en œuvre:

BÉNÉFICIAIRES

Bénéficiaires directs (nombre de femmes, d'enfants, de jeunes, etc.):

Participation des bénéficiaires (avant, pendant et après le projet):

Implication des autorités locales, régionales:

BUDGET

Veillez joindre à ce document un budget détaillé

Budget total (en CHF et éventuellement en devises locales): _____

Part du budget demandée à la Ville de Lancy (en CHF et en %): _____

Part du budget demandée à d'autres bailleurs de fond : _____
(nom et montants en CHF)

Part du budget total consacrée au suivi à Genève (en CHF et en %): _____

PARTENAIRE LOCAL

Brève description des activités du partenaire local (nom adresse, buts et activités principales):

LIENS EXTERNES

Liens avec d'autres partenaires en cours ou à venir:

DIVERS

Remarques et informations complémentaires en lien avec le projet:

En cas d'acceptation du financement du projet, le bénéficiaire s'engage à fournir un rapport opérationnel et financier une fois le projet terminé.

Lieu, date:

Signature requérant-e:
