

**DIRECTION DE LA LANGUE FRANÇAISE**

**DANS LA DIVERSITÉ DES CULTURES FRANCOPHONES**

**Formulaire de candidature**

**Formation et Renforcement de Compétences en Edition (FORCE)**

1. **Informations générales sur la structure**

|  |  |
| --- | --- |
| **Structure** | Nom légal |
| **Acronyme** |  |
| **Adresse** | Rue, code postal, ville  Pays |
| **Site internet** |  |
| **Réseaux sociaux** |  |
| **Immatriculation** | Forme juridique : |
| N° d’enregistrement : |
| Secteur d’activités : |
| Pays d’enregistrement |
| Date de création |
| **Représentant légal** | Nom et fonction |
| **Responsable du dossier** | Nom du responsable  Fonction  Courriel  Numéro de portable :  Numéro WhatsApp : |
| **Compte bancaire** | Nom de la banque : |
| Adresse de l’agence : |
| Monnaie du compte : |

**Mission et les activités principales** **de la structure :**

**Avez-vous déjà mené des projets de formation ?**

Oui

Non

**Si oui, précisez :**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Thème** | **Année de mise en oeuvre** | **Public cible** | **Montant du projet** | **Partenaires** |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

**Expérience dans la mise en place d’action structurante dans les métiers du livre**

|  |
| --- |
|  |

1. **La formation**

**Titre de la formation : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Dates de réalisation : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Pays ou région de mise en œuvre : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Axe prioritaire concerné (cochez au moins un) :**

Edition, distribution et visibilité des œuvres

Qualité technique et créative de la chaîne du livre

Droits, statut et structuration du secteur

**Contexte**

**Description de la formation**

*Décrivez les activités proposées afin de résoudre les problèmes, répondre aux besoins et enjeux identifiés dans le contexte et pour atteindre les résultats visés*

**Objectifs spécifiques du projet**

|  |
| --- |
|  |

**Quels enjeux du secteur vise-t-il ?**

|  |
| --- |
|  |

**Avez-vous déjà mené cette formation auparavant ?**

Oui

Non

**Si oui, détaillez :**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Année de mise en œuvre** | **Nombre de bénéficiaires** | **Partenaires** | **Commentaires** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

**Disposez-vous d’une certification au niveau national ?**

Oui

Non

1. **Méthodologie et approche pédagogique**

**Brève description de l’approche méthodologique**

**Contenu de la formation**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Titre du module** | **Format** | **Durée (en volume horaire)** | **Intervenants** | **Support** |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

**Ressources, outils pédagogiques, pratiques utilisé(e)s**

|  |
| --- |
|  |

**Quels seront les critères et méthodes d’évaluation des acquis des bénéficiaires ?**

**4. Partenariats et logistique**

**Avez-vous déjà des partenaires associés au projet (si oui, fournir des lettres d’engagement des partenaires)?**

Oui

Non

|  |  |
| --- | --- |
| **Nom du partenaire** | **Type de soutien (financier, technique, logistique, médiatique)** |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

**De quelles ressources techniques disposez-vous ? :**

Studios d’enregistrement

Salle de formation

Matériel de connexion

Logiciels

Autres

**Listez les logiciels et matériels à votre disposition**

**5. Impact et durabilité**

**Résultats attendus de la formation** (connaissances acquises, etc)

**Quel est l’impact de votre formation sur la filière du livre ?**

**6. Administratif et financier**

**Montant demandé à l’OIF : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** Euros

**Montant global du projet : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Euros**

**Plan de financement**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Sources** | **Montant** | **Statut (signé, en cours, prévu)** |
| Fonds propres |  |  |
| Recettes |  |  |
| Partenaire 1 |  |  |
| Partenaire 2 |  |  |
| Partenaire … |  |  |
| OIF (montant demandé) |  |  |
| Total |  |  |

**Budget**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Postes de dépenses** | **Montant en euros** | **Montant demandé à l’OIF** |
| **I. Frais de fonctionnement** |  |  |
| *Salaires* |  |  |
| *Charges récurrentes* |  |  |
| **II. Prestation** |  |  |
| *Exemple : Prestation artistique* |  |  |
| *Exemple : Consultant* |  |  |
| *Ajouter ligne et compléter* |  |  |
| **III. Prise en charge voyage** |  |  |
| *Exemple : frais d’hébergement* |  |  |
| *Exemple : Billets d’avion* |  |  |
| *Ajouter ligne et compléter* |  |  |
| **IV. Coûts logistiques** |  |  |
| *Exemple : Location de salle* |  |  |
| *Ajouter ligne et compléter* |  |  |
| **V. Communication** |  |  |
| *Exemple : production de capsule vidéo* |  |  |
| *Exemple : Impression affiches* |  |  |
| *Ajouter ligne et compléter* |  |  |
| **Total Subvention OIF** |  |  |

**Equipe mobilisée pour le projet (**merci de fournir les CVs)

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Nom** | **Titre du poste** | **Type de contrat (personnel permanent, temporaire, prestataire)** |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

**7. Liste de vérification**

Veuillez-vous assurer d’avoir fourni les éléments suivants :

Formulaire de candidature rempli et signé

Preuve d’enregistrement de l’entité

Rapport d’activités des deux dernières années

CV des formateurs et de l’équipe

Présentation du projet de formation

Lettres d’engagement des partenaires

Tout dossier incomplet sera automatiquement rejeté.

**8. Signature et engagements**

Je soussigné :

* Déclare n’avoir aucun conflit d’intérêt avec l’OIF, son personnel, ses partenaires techniques et financiers et les membres des commissions de sélection ;
* Confirme être directement chargé de la préparation et de la gestion de l’action, et non agir en tant qu’intermédiaire ;
* S’engage à intégrer une approche sensible au genre et à collaborer avec des partenaires dont les valeurs reflètent les principes de respect des femmes ;
* Confirme que les informations fournies sont correctes et comprends que toute information falsifiée peut conduire au rejet de ma candidature et aux prochains appels à projets lancés par la DLC.

Date :

Nom du représentant :

Signature :