

Programme « **T**ransition vers une **A**groécologie **P**aysanne au service de **S**ouveraineté **A**limentaire – **TAPSA Grdr »**

**Canevas de présentation de projets à la suite de l’AMI sur la dotation des organisations paysannes partenaires (OP) - Département de Rufisque**

Financé par :



**CANEVAS DE PRESENTATION DU PROJET**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Identification de l’organisation paysanne** | | |
| Nom de l’OP : | | Zone d’action : |
| Date de mise en place : | | Adresse : |
| Personne de contact : | | Tél. : |
| Nombre de membres : | Nombre de femmes : | Nombre jeunes de moins de 35 ans : |
| **Domaine d’activités**  🞎 Céréaliculture  🞎 Maraîchage  🞎 Agroforesterie  🞎 Arboriculture fruitière  🞎 Production semencière  🞎 Élevage  🞎 Transformation agroalimentaire  🞎 Pêche/Aquaculture  🞎 Autres (précisez) : …………………………………………… | | **Projets déjà réalisés :**  1.  2.  3.  4.  5. |

|  |  |
| --- | --- |
| **Identification et description du projet** | |
| Donnez le secteur dans lequel s’insère le projet  🞎 Agriculture  🞎 Elevage  🞎 Sylviculture  🞎 Agroforesterie  🞎 Pêche, aquaculture  🞎 Transformation agroalimentaire  🞎 Construction  🞎 Commercialisation  🞎 Autres (précisez) | Précisez le titre du projet : |
| Le projet est-il lié à un document de planification stratégique de l’OP ? 🞎 Oui 🞎 Non  Si oui, préciser les grands axes de ce document : |
| Durée de réalisation du projet : | Début du projet (si nouveau projet) : |
| Zone d’intervention du projet : | État actuel de mise en œuvre du projet (si projet déjà entamé) : |
| L’OP est-elle rattachée à une faitière nationale et/ou régionale ?  🞎 Oui  🞎 Non | Si oui précisez le nom de l’organisation et le lien qui vous lie : |
| Si non avez – vous d’autres organisations qui vous appuient techniquement ou financièrement dans la mise en œuvre de vos activités (donnez le nom et le contact) : | |
| Principales difficultés rencontrées au cours de la mise en œuvre de vos activités : | |
| Quelles solutions envisagées vous ? | |
| Principaux objectifs du projet : | |
| Principaux résultats attendus du projet : | |
| Principales activités : | |
| Description des principaux bénéficiaires du projet : | |
| Budget global du projet (budget détaillé à fournir en version Excel) : | |
| Nombre de personnes qui seront mobilisées dans le cadre du projet  - Femmes :  - Jeunes de moins de 35 ans : | Nombre de salariés  - Femmes :  - Jeunes de moins de 35 ans : |
| Besoins en appui :  🞎 Organisationnel  🞎 Technique  🞎 Financier  🞎 Autres (précisez)…………………………………………... | Ambitions (perspectives) pour le projet : |
| Autres informations pertinentes à partager ? | |
| NB : le budget détaillé sera annexé à ce formulaire | |

**Annexe : Budget détaillé**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Budget détaillé** | |  |  |  |  |
| **Désignation** | **Unité** | **Coût unitaire** | **Montant** | **Part Projet** | **Apport de l’OP** |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |