

Réseau AMGE
Formulaire de demande d'Aide mutuelle

Veuillez remplir ce formulaire et le renvoyer à:

Directrice des Stratégies de croissance
World Bureau
Olave Centre
12c Lyndhurst Road
Londres NW3 5PQ
ANGLETERRE

Ou, par courriel ou fax à:
kate@wagggsworld.org
+44 (0) 20 7433 6473

Contexte général	
Nom de l'Organisation nationale	
What are the social/ economic issues in the country?	1. 2. 3.
Quel est le statut des filles et des jeunes femmes dans votre pays ?	
Décrivez brièvement la situation du Guidisme/Scoutisme féminin dans votre pays.	

Informations relatives au projet	
Titre du projet	
Lieu	
Bref descriptif:	
Quel est ou quels sont les objectifs du projet ?	
1. 2. 3.	
Quelles sont les activités prévues dans le cadre de ce projet ?	

Formulaire de demande d'Aide mutuelle

Quels sont les résultats envisagés ?	
Qui bénéficiera du projet, combien de personnes? (par ex. filles et jeunes femmes directement, une personne ou une collectivité, donnez des estimations chiffrées)	
Comment ce projet est-il lié aux objectifs stratégiques ?	
<ol style="list-style-type: none"> 1. Développement du leadership 2. Des Organisations membres fortes et en expansion 3. La voix des filles et des jeunes femmes 	
Quand le projet doit-il commencer ?	
Quelle est la durée prévue ?	
Quelles seront les modalités de sa mise en oeuvre ?	
Comment sera surveillé l'état d'avancement du projet ?	
Comment sera assurée la durabilité du projet ?	
Dans quelle mesure la réalisation de ce projet sera-t-elle bénéfique à votre association ? (objectifs mesurables: estimation de la hausse des effectifs, nombre de personnes bénéficiaires, promotion du Mouvement)	

Évaluation

Note: Une fois que le projet aura été financé et mené à bien, vous devrez remplir un compte-rendu et le renvoyer à l'AMGE et au donateur.

Budget		
L'aide mutuelle est désormais divisée en trois niveaux. Indiquez le niveau de financement requis en cochant l'une des trois cases.	<input type="checkbox"/>	£5000
	<input type="checkbox"/>	£3000
	<input type="checkbox"/>	£1500 GBP
Coût estimé (joindre un budget ventilé de toutes les dépenses prévues)		
Revenu estimé (contribution de l'Organisation nationale et d'autres sources). Veuillez préciser si cette somme a déjà été obtenue ou promise.		

Personne à contacter	
Nom de la personne chargée de la mise en oeuvre du projet	
Fonctions au sein de l'Association	
Coordonnées de l'Association	

Formulaire de demande d'Aide mutuelle

(courriel/téléphone/fax)

Informations complémentaires

Veillez faire état de toute information supplémentaire susceptible d'appuyer votre demande de financement.

Signature:..... **Date:**

Fonctions au sein de l'Organisation nationale:.....