

# Formulaire de demande de soutien – Programme Mouazara

## Informations de l'organisation

Nom de l'association / coopérative : \_\_\_\_\_  
Adresse complète : \_\_\_\_\_  
Téléphone : \_\_\_\_\_ Email : \_\_\_\_\_  
N° de récépissé légal : \_\_\_\_\_ Date : \_\_\_\_\_

## Description du projet

Titre du projet : \_\_\_\_\_  
Objectifs du projet : \_\_\_\_\_  
Population cible : \_\_\_\_\_  
Durée estimée : \_\_\_\_\_ Budget estimé : \_\_\_\_\_

## Documents à joindre

- Copie des statuts
- Copie du récépissé de dépôt légal
- Rapport moral et financier de l'année précédente
- Relevé d'identité bancaire (RIB)

## Engagement

Je soussigné(e) \_\_\_\_\_, représentant(e) légal(e) de l'organisation,  
certifie l'exactitude des informations fournies et m'engage à respecter les règles du programme.  
Fait à \_\_\_\_\_, le \_\_\_\_\_  
Signature : \_\_\_\_\_