**ANNEXE 1 - FORMULAIRE note conceptuelle**

**Appel À manifestation d’intÉrÊt**

**« Accélérer la riposte au paludisme par des approches communautaires »**

ModalitÉ L’ACCÉLÉRATEUR

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **<generalQuestion>Titre du projet </generalQuestion>** |  | |
| **<generalQuestion>Organisme porteur principal</generalQuestion>** | Santé Sud | |
| **<generalQuestion>Site internet</generalQuestion>** | www.santesud.org | |
| **<generalQuestion>Pays du porteur principal du projet</generalQuestion>** | France | |
| **<projectQuestion>Partenaires</projectQuestion>** | Partenaire 1 : Fraternité Médicale Guinée  Partenaire 2 : COMEC-GUI | |
| **<projectQuestion>Lieu d'intervention</projectQuestion>** | Guinée : régions de Mamou, Labé, Boké et Faranah | |
| **<projectQuestion>Durée du projet (en mois) </projectQuestion>** | 36 | |
| **<projectQuestion>Date prévue de démarrage</projectQuestion>** | 01/01/2026 | |
| **<projectQuestion>Budget Total du projet (en euros) </projectQuestion>** |  | |
| **<projectQuestion>Budget Total demandé à Expertise France** (si projet multipays, détailler par pays) **</projectQuestion>** | …€ | 100% |
| **<projectQuestion>Si cofinancement**  Montant du cofinancement  Nom du bailleur  Le cofinancement est-il acquis ? **</projectQuestion>** | Oui  Non Date anticipée : | |

**<projectQuestion>Total de charges (dépenses) du porteur principal** *telles qu’indiquées dans le rapport financier complet (compte de résultat et bilan) de la dernière année* : **</projectQuestion>**

**<projectQuestion>Coordonnées (nom, téléphone, email) de la personne référente sur le projet** : **</projectQuestion>** 

**<projectQuestion>Civilité : Monsieur</projectQuestion>**

**<projectQuestion>Nom : Benjamin Soudier – Directeur général</projectQuestion>**

**<projectQuestion>E-mail et Téléphone :** [**benjamin.soudier@santesud.org**](mailto:benjamin.soudier@santesud.org) **– 06 60 26 21 72</projectQuestion>**

**<projectQuestion>Envisagez-vous de demander un appui à L’Initiative pour développer un projet complet si votre note conceptuelle est présélectionnée : NON</projectQuestion>**

**<projectQuestion>Prévision budgétaire détaillée du projet (double cliquer sur le tableau)**

**</projectQuestion>**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Type d’acteur** | **Pourcentage du budget total** | **Pourcentage du budget demandé à Expertise France** |
| Porteur principal |  |  |
| Partenaire de mise en œuvre 1 |  |  |
| Partenaire de mise en œuvre 2 |  |  |
| … |  |  |

**<projectQuestion>Prévision budgétaire et de délégation aux partenaires :**

**</projectQuestion>**

**Objectif de la note conceptuelle**

L’objectif de cette note conceptuelle est de permettre au porteur de projet de développer sa vision sur une question spécifique en lien avec la santé de l’enfant et les problématiques associées telles que décrite dans le texte de l’appel à manifestation d’intérêt et de poser les grandes lignes du projet y répondant. C’est sur la base de ce document que le projet sera présélectionné.

Merci de répondre à l’ensemble des questions de manière précise et synthétique.

**Suite ou extension d’un projet :**

Dans le cas où le projet proposé constitue la poursuite ou l’extension d’un projet précédemment financé par d’autres partenaires financiers, le dossier devra comporter une fiche présentant ses résultats et les évolutions envisagées eu égard aux résultats de la phase précédente (**cf. annexe 3**).

**DESCRIPTION DU PROJET**

*La description du projet ne doit pas excéder* ***5 pages***

*Le formulaire doit être rédigé en utilisant la police de type Calibri, de taille 11 et espace 1*

*(les indications en italique doivent être effacées avant envoi)*

1. **Contexte et problématique du projet**

**<projectQuestion>***Décrivez le contexte dans lequel s’inscrit le projet/programme.*

*Justification du projet / problématiques auxquelles le projet veut répondre.* **</projectQuestion>**

1. **Diagnostic**

**<projectQuestion>***Indiquer si un diagnostic/étude de faisabilité a été ou sera réalisé.*

*Si votre projet ne dispose des « données de base » (baseline), indiquez quand et comment celle-ci sera développée dans la mise en œuvre du projet.* **</projectQuestion>**

1. **Synergies avec d’autres actions**
   1. **Fonds mondial**

**<projectQuestion>***Expliquer ici précisément :*

* *En quoi le projet participe à l’amélioration de l’efficience et de l’impact sanitaire des programmes du Fonds mondial*
* *En quoi le projet ne duplique pas des activités déjà financées par le Fonds mondial***</projectQuestion>**
  1. **Plans nationaux**

**<projectQuestion>***Décrivez l’Intégration du projet aux stratégies et plans nationaux de santé et en quoi le projet participe à l’amélioration de l’efficience et de l’impact sanitaire de ces stratégies.* **</projectQuestion>**

1. **Réponse proposée**
   1. **Couverture géographique**

**<projectQuestion>***Décrivez le périmètre géographique et le justifiez au regard des besoins identifiés.* **</projectQuestion>**

* 1. **Objectif général et objectif(s) spécifique(s)**

**<projectQuestion>***Décrivez l’objectif général et spécifique du projet. Privilégiez la rédaction d’un seul objectif spécifique.* **</projectQuestion>**

* 1. **Résultats attendus**

**<projectQuestion>***Listez et décrivez brièvement les résultats attendus.***</projectQuestion>**

* 1. **Activités prévues**

**<projectQuestion>***Listez les activités prévues.* **</projectQuestion>**

1. **Bénéficiaires**

**<projectQuestion>***Décrivez les bénéficiaires directs du projets (individus, groupes, organisations, etc.), les quantifier et décrivez les critères de sélection.* **</projectQuestion>**

1. **Partenariats (partenaire de mise en œuvre et parties prenantes)**

**<projectQuestion>***Lister les partenariats envisagés, leurs rôles dans la mise en œuvre du projet, ainsi que les collaborations précédentes.***</projectQuestion>**

**<projectQuestion>***Décrire la démarche de renforcement des capacités et des compétences des partenaires.* **</projectQuestion>**

1. **Approche genre, diversité et inclusion**

**<projectQuestion id="PQ1" transversal="TQ1">***Cette approche devra être reflétée tout au long de la note conceptuelle. Ne rien écrire dans cette partie.***</projectQuestion>**

**Annexes à joindre à la note conceptuelle**

1. **Le formulaire des capacités du candidat** (annexe 1) ;
2. La **présentation du porteur de projet et des partenaires** (selon le modèle fourni en annexe 2)
3. La **fiche de résultats pour la nouvelle phase d’un projet** (selon le modèle fourni en annexe 3)
4. La **copie des statuts** de l’organisme porteur principal ;
5. La **preuve d’enregistrement de l’organisation** dans le pays avec l’adresse de domiciliation du porteur ;
6. **Le dernier rapport financier** complet (compte de résultat et bilan), validé en Assemblée Générale ou toute autre instance de gouvernance ;
7. Le **dernier rapport d’activités** annuel ;
8. Le **budget prévisionnel** de l’organisme porteur principal pour l’année en cours ;
9. Le **dernier rapport d’audit** validé.
10. Les **lettres d’engagement** pour chacune des organisations partenaires intervenant dans la mise en œuvre du projet. Veuillez noter qu’elles seront obligatoirement demandées en cas de présélection de votre projet.