

**FONDS AFRICAIN POUR LA CULTURE (ACF)**

***Pour la professionnalisation du secteur créatif en Afrique…***

**APPEL A PROPOSITIONS # 1**

**ACF – ARTS VISUELS**

**FORMULAIRE DE DEMANDE DE FINANCEMENT**

*Tout projet doit être présenté obligatoirement sur ce format. Les porteurs sont donc priés de le télécharger et le remplir en respectant les consignes données. Tout projet qui sera présenté dans un autre format sera purement et simplement rejeté.*

|  |  |
| --- | --- |
| **INFORMATIONS GÉNÉRALES** | |
| 1. **Titre du projet** |  |
| 1. **Montant sollicité** *(en Dollar)* |  |
| 1. **Identité du porteur  du projet** |  |
| * Mission *(pour les personnes morales : Associations, ONG, etc.)* |  |
| * Parcours *(personne physique)* |  |
| 1. **Personne à contacter** *(une personne physique obligatoirement)* |  |
| 1. **Expériences / Références** *(liens à des videos, youtube, dropbox, etc. permettant d’apprécier les travaux antérieurs du candidats et si possible du projet)* |  |
| **INFORMATIONS SPECIFIQUES AU PROJET** | |
| 1. **Période d’exécution du projet** *(noter que la durée d’exécution des projets accompagnés par le ACF ne doit pas dépasser 18 mois)* |  |
| 1. **Brève description du projet** *(250 mots maximum)* |  |
| 1. **Domaine dans lequel s’inscrit le projet**   *(cocher la case correspondante)* | * Développement des compétences ❑ * Création et production artistique ❑ * Entrepreneuriat culturel ❑ * Accès au marché ❑ |
| 1. **Contexte et justification du projet***(500 mots minimum et 800 mots maximum)* |  |
| 1. **Objectifs** (200 mots maximum) |  |
| 1. **Résultats attendus***(250 mots maximum)* |  |
| 1. **Principales activités***(1000 mots maximum. Pour chaque activité de votre projet, veuillez remplir chaque fois les quatre rubriques ci-dessous)* |  |
| 1. **Calendrier de mise en œuvre des activités** |  |
| 1. **Groupe cible/bénéficiaires***(250 mots maximum)* |  |
| 1. **Mécanisme interne de suivi-évaluation***(300 mots maximum)* |  |
| 1. **Coût total du projet** |  |
| * Financement sollicité du ACF |  |
| * Apport d’autres partenaires |  |
| * Fonds propres |  |

1. **Détail du budget** *(ajouter autant de lignes que nécessaire)*

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Type de dépense** | **Activités liées** | **Coût par unité ($US)** | **Nombre d’unité** | **Coût total** | **Montant co/autofinancé ($US)** | **Montant financé par ACF**  **($US)** |
|  |  |  |  |  |  |  |