|  |  |
| --- | --- |
| **Mise en œuvre du processus Solutions to Violent Extremism dans le cadre du projet Ma3an financé par USAID**  **Formulaire de manifestation d’intérêt** | |
| **Nom de l’Organisation** (nom complet) :  **Adresse :**  **Téléphone :**  **E-mail :**  **Site Web (si disponible) :**  **Numéro DUNS (si disponible) :** | **Point de contact, titre & Email :** |
| **Personne autorisée à signer des contrats dans l’organisation & titre :** |
| **Emplacements géographiques**  Les activités de Ma3an SOLVE seront mises en œuvre dans une partie ou la plupart des 15 gouvernorats et 33 collectivités suivants : Ma3an fournira des conseils supplémentaires sur la liste finale des communautés cibles à un stade ultérieur.   |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | | **Gouvernorat** | **El Kef** | **Ariana** | **Manouba** | **Sidi Bouzid** | | Communauté | * + - 1. Kef | * + - 1. Ettadhamen | * + - 1. Douar Hicher | * + - 1. Sidi Bouzid       2. Souk Jeddid | | **Gouvernorat** | **Jendouba** | **Kairouan** | **Siliana** | **Sousse** | | Communauté | * + - 1. Fernana       2. Gharedimaou | * + - 1. Kairouan Nord       2. Nasrallah | * + - 1. Rouhia       2. El Aroussa | * + - 1. Hay Erriadh       2. Sidi Abdelhamid | | **Gouvernorat** | **Tunis** | **Zaghouan** | **Ben Arous** | **Medenine** | | Communauté | * + - 1. Hrairia       2. Sijoumi       3. Kram Ouest | * + - 1. Saouef       2. Nadhour | * + - 1. Mohamedia       2. Fouchana       3. Hammam Lif | * + - 1. Medenine Nord       2. Beni Khadech       3. Sidi Makhlouf | | **Gouvernorat** | **Gafsa** | **Tataouine** | **Kasserine** |  | | Communauté | * + - 1. Mdhilla       2. El Ksar       3. Gafsa Sud | * + - 1. Tataouine Nord       2. Tataouine Sud       3. Bir Lahmar | * + - 1. Kasserine (Ezzouhour & Ennour)       2. Feriana       3. Thala |  |  1. Complétez le tableau ci-dessous pour chaque gouvernorat de la liste ci-dessus où votre organisation a actuellement, ou a déjà eu, des opérations et / ou des programmes. Pour être éligibles, les candidats doivent être actuellement présents et / ou démontrer leur capacité à opérer et à initier des activités dans au moins 5 gouvernorats d'ici septembre 2021. Ajouter des tableaux pour les gouvernorats supplémentaires si nécessaire.  |  |  | | --- | --- | | Gouvernorat : |  | | Votre organisation est-elle physiquement présente dans le gouvernorat ? Si c’est le cas, veuillez décrire votre présence (bureau, depuis quand est votre organisation active, combien d'employés / bénévoles travaillent-ils dans ce bureau, etc.) et indiquez si elle se trouve dans l'une des communautés cibles. Si vous n'êtes pas physiquement présent dans ce gouvernorat, veuillez décrire comment vous prévoyez de lancer et de mettre en œuvre des activités là-dedans. | | |  | | | Quelles activités avez-vous déjà ou êtes-vous en train de mettre en œuvre dans ce gouvernorat ?  Le cas échéant, mentionnez les communautés spécifiques de la liste ci-dessus où ces activités ont eu lieu.  Veuillez inclure des informations sur les parties prenantes - société civile, jeunesse, gouvernement, etc. - que vous avez engagées dans ces activités. | | |  | |  |  |  | | --- | --- | | Gouvernorat : |  | | Votre organisation est-elle physiquement présente dans le gouvernorat ? Si c’est le cas, veuillez décrire votre présence (bureau, depuis quand est votre organisation active, combien d'employés / bénévoles travaillent-ils dans ce bureau, etc.) et indiquez si elle se trouve dans l'une des communautés cibles. Si vous n'êtes pas physiquement présent dans ce gouvernorat, veuillez décrire comment vous prévoyez de lancer et de mettre en œuvre des activités là-dedans. | | |  | | | Quelles activités avez-vous déjà ou êtes-vous en train de mettre en œuvre dans ce gouvernorat ?  Le cas échéant, mentionnez les communautés spécifiques de la liste ci-dessus où ces activités ont eu lieu.  Veuillez inclure des informations sur les parties prenantes - société civile, jeunesse, gouvernement, etc. - que vous avez engagées dans ces activités. | | |  | |  |  |  | | --- | --- | | Gouvernorat : |  | | Votre organisation est-elle physiquement présente dans le gouvernorat ? Si c’est le cas, veuillez décrire votre présence (bureau, depuis quand est votre organisation active, combien d'employés / bénévoles travaillent-ils dans ce bureau, etc.) et indiquez si elle se trouve dans l'une des communautés cibles. Si vous n'êtes pas physiquement présent dans ce gouvernorat, veuillez décrire comment vous prévoyez de lancer et de mettre en œuvre des activités là-dedans. | | |  | | | Quelles activités avez-vous déjà ou êtes-vous en train de mettre en œuvre dans ce gouvernorat ?  Le cas échéant, mentionnez les communautés spécifiques de la liste ci-dessus où ces activités ont eu lieu.  Veuillez inclure des informations sur les parties prenantes - société civile, jeunesse, gouvernement, etc. - que vous avez engagées dans ces activités. | | |  | |  |  |  | | --- | --- | | Gouvernorat : |  | | Votre organisation est-elle physiquement présente dans le gouvernorat ? Si c’est le cas, veuillez décrire votre présence (bureau, depuis quand est votre organisation active, combien d'employés / bénévoles travaillent-ils dans ce bureau, etc.) et indiquez si elle se trouve dans l'une des communautés cibles. Si vous n'êtes pas physiquement présent dans ce gouvernorat, veuillez décrire comment vous prévoyez de lancer et de mettre en œuvre des activités là-dedans. | | |  | | | Quelles activités avez-vous déjà ou êtes-vous en train de mettre en œuvre dans ce gouvernorat ?  Le cas échéant, mentionnez les communautés spécifiques de la liste ci-dessus où ces activités ont eu lieu.  Veuillez inclure des informations sur les parties prenantes - société civile, jeunesse, gouvernement, etc. - que vous avez engagées dans ces activités. | | |  | |  |  |  | | --- | --- | | Gouvernorat : |  | | Votre organisation est-elle physiquement présente dans le gouvernorat ? Si c’est le cas, veuillez décrire votre présence (bureau, depuis quand est votre organisation active, combien d'employés / bénévoles travaillent-ils dans ce bureau, etc.) et indiquez si elle se trouve dans l'une des communautés cibles. Si vous n'êtes pas physiquement présent dans ce gouvernorat, veuillez décrire comment vous prévoyez de lancer et de mettre en œuvre des activités là-dedans. | | |  | | | Quelles activités avez-vous déjà ou êtes-vous en train de mettre en œuvre dans ce gouvernorat ?  Le cas échéant, mentionnez les communautés spécifiques de la liste ci-dessus où ces activités ont eu lieu.  Veuillez inclure des informations sur les parties prenantes - société civile, jeunesse, gouvernement, etc. - que vous avez engagées dans ces activités. | | |  | | | |
| **Partie 1. Aperçu des qualifications du candidat :**  Décrivez brièvement votre organisation ainsi que votre expérience technique et organisationnelle. Répondez à chacune des questions suivantes en **utilisant autant d'espace que nécessaire pour répondre d’une manière adéquate.**   1. Quelle est la vision de votre organisation ? 2. Quelle est la mission de votre organisation et quel type d’activités votre organisation met-elle en œuvre pour y parvenir ? 3. Comment voyez-vous les objectifs de Ma3an par rapport à la mission de votre organisation ?   Quelle est l'expérience, la capacité et l'intérêt de votre organisation à travailler sur la prévention et la lutte contre l'extrémisme violent ? Si votre organisation ne dispose pas actuellement de cette expérience ou bien de cette capacité, veuillez expliquer pourquoi votre organisation serait intéressée par la mise en œuvre des activités du processus Solutions to Violent Extremism (SOLVE).  Votre organisation possède-t-elle de l'expérience dans la conception et l'adaptation de méthodologies pour mener des activités d’évaluation au niveau communautaire et / ou de la facilitation des processus de dialogue afin de développer des solutions inspirées et adoptées par la communauté ?  Votre organisation a-t-elle de l’expérience dans la gestion de projets financés par des bailleurs de fonds ? Si vous n’avez pas participé auparavant à la gestion de tels projets, veuillez préciser comment votre organisation prévoit d’assurer la mise à disposition de la capacité nécessaire pour gérer les activités de Ma3an. | |
| **Nom, titre et signature de la personne autorisée à signer des accords :**  Étant la personne autorisée à signer des accords contractuels au nom de l'organisation, je certifie que les informations contenues dans ce formulaire sont complètes, véridiques et exactes.  **Nom et prénom :**  **Titre :**  **Organisation :**  **Signature :**    **Date :** | |