**Trame – Demande de soutien 2025 / Fondation AXIAN**

|  |  |
| --- | --- |
| **Rubrique** | **Contenu attendu** |
| **Informations générales** | |
| **Nom de votre organisation** |  |
| **Statut juridique** |  |
| **Année de création** |  |
| **Adresse physique complète** |  |
| **Site web et/ou réseaux sociaux** |  |
| **Zone géographique d’intervention** |  |
| **Nom du projet** | Intitulé court et explicite |
| **Axe stratégique principal** | Choisir parmi : Santé / Education / Développement social |
| **Description du projet proposé** | |
| **Brève description** | Objectif global, contexte, zone géographique, population ciblée |
| **Type d’intervention*\**** | ☐ Infrastructure / ☐ Services / ☐ Institutionnel / ☐ Mixte |
| **Durée prévisionnelle** | En mois |
| **Partenariat et parties prenantes** | |
| **Partenaire(s) pressenti(s)** | Nom(s) des porteurs potentiels du projet, type d’organisation (ONG, collectif, association, etc.), rôle, expérience |
| **Implication des autorités locales** | Si oui, préciser le type d’implication (hors soutien politique) |
| **Apport communautaire** | Si oui, décrire l’engagement local (participation, contribution en nature, etc.) |
| **Impact et évaluation** | |
| **Estimation du nombre de bénéficiaires** | Quantitatif si possible (directs / indirects) |
| **Impact transformationnel attendu** | Description du changement concret attendu : que va-t-on améliorer dans la vie des bénéficiaires ? |
| **Dispositif de suivi et indicateurs envisagés** | Indicateurs de résultats, indicateurs de changement, modalité de suivi, etc. |
| **Durabilité du projet** | Indicateurs de résultats, indicateurs de changement, modalité de suivi, etc. |
| **Budget et maturité** | |
| **Budget estimatif** | Coût total prévu + autre part si cofinancement |
| **Degré de maturité du projet** | ☐ Idée émergente ☐ En cours de discussion avec un partenaire ☐ Projet structuré et prêt à démarrer |
| **Autres** | |
| **Observations ou précautions éventuelles (si besoin)** | Autres éléments de contexte à signaler, éventuels risques identifiés, points d’attention |
| **Personne référente au sein de votre organisation** | Nom  Fonction  Email  Numéro mobile  Numéro WhatsApp |

*Ce formulaire est à envoyer en pièce jointe via la page* [*www.fondation-axian.org/contact/*](http://www.fondation-axian.org/contact/)

*ou par email à l’adresse* [*contact@fondation-axian.org*](mailto:contact@fondation-axian.org)