

 **DIRECTION DE LA LANGUE FRANÇAISE**

**DANS LA DIVERSITÉ DES CULTURES FRANCOPHONES**

**Formulaire de candidature**

**Soutien à la distribution et découvrabilité**

1. **Informations générales sur la structure**

|  |  |
| --- | --- |
| **Structure** | Nom légal |
| **Acronyme** |  |
| **Adresse** | Rue, code postal, villePays  |
| **Site internet** |  |
| **Réseaux sociaux** |  |
| **Immatriculation** | Forme juridique :  |
| N° d’enregistrement :  |
| Secteur d’activités :  |
| Pays d’enregistrement  |
| Date de création |
| **Représentant légal**  | Nom et fonction  |
| **Responsable du dossier** | Nom du responsable Fonction Courriel Numéro de portable : Numéro WhatsApp :  |
| **Compte bancaire**  | Nom de la banque :  |
| Adresse de l’agence : |
| Monnaie du compte : |

**Mission et les activités principales** **de la structure :**

**Discipline**

[ ]  Spectacle vivant : musique, théâtre, danse, humour et conte

[ ]  Cinéma et audiovisuel

[ ]  Livre et édition

[ ]  Pluridisciplinaire

1. **Le projet**

[ ]  Distribution et autres initiatives de marché

[ ]  Découvrabilité et autres initiatives de diffusion numérique et physique

**Titre du projet : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Zone d’intervention : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Délai de mise en œuvre : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Contexte**

**Description du projet**

*Décrivez les activités proposées afin de résoudre les problèmes, répondre aux besoins et enjeux identifiés dans le contexte et pour atteindre les résultats visés*

**Quelle sont les activités envisagées pour atteindre l’objectif fixé ?**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Type d’activité** | **Public ciblé**  | **Support**  | **Résultats attendus**  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

**Avez-vous déjà mené ce projet auparavant ?**

[x]  Oui

[ ]  Non

**Si oui, détaillez les principaux acquis et les défis rencontrés**

**En quoi votre projet apporte un caractère innovant dans la diffusion et la visibilité des contenus culturels francophones ?**

**Avez-vous déjà des partenaires associés au projet (si oui, fournir des lettres d’engagement des partenaires)?**

[ ]  Oui

[ ]  Non

|  |  |
| --- | --- |
| **Nom du partenaire** | **Type de soutien (financier, technique, logistique, médiatique)** |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

1. **Volet technique**

**Cette section est réservée aux projets intervenant dans l’environnement numérique**

**A quel stade de votre projet êtes-vous ?**

[ ]  Nous en sommes à la conception et sommes à la recherche de financement pour son développement

[ ]  Nous avons déjà développé une version beta et souhaitons l’améliorer ou la faire migrer

[ ]  Notre outil a déjà fait ses preuves mais nous souhaitons l’étendre à d’autres territoires

**Merci de donner plus de détails et d’expliquer les prochaines étapes**

**De quelles ressources techniques disposez-vous ?**

**Allez-vous héberger votre système en propre ou avec un fournisseur ? Merci de développer**

**Quels sont les services tiers que vous utilisez ? Merci de développer**

**4. Impact et durabilité**

**Quel est l’impact de ce projet dans le renforcement de la distribution et la diffusion des contenus culturels francophones ?**

**En quoi ce projet peut contribuer au développement des industries culturelles et créatives de votre pays et/ou région ou de l’espace francophone en général ?**

**5. Administratif et financier**

**Montant demandé à l’OIF : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** Euros

**Montant global du projet : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Euros**

**Budget**

| **Postes de dépenses**  | **Montant en euros** | **Montant demandé à l’OIF** |
| --- | --- | --- |
| **I. Frais de fonctionnement**  |  |  |
| *Salaires* |  |  |
| *Charges récurrentes*  |  |  |
| **II. Prestation** |  |  |
| *Exemple : Prestation artistique* |  |  |
| *Exemple : Consultant*  |  |  |
| *Ajouter ligne et compléter*  |  |  |
| **III. Prise en charge voyage** |  |  |
| *Exemple : frais d’hébergement*  |  |  |
| *Exemple : Billets d’avion*  |  |  |
| *Ajouter ligne et compléter* |  |  |
| **IV. Coûts logistiques** |  |  |
| *Exemple : Location de salle*  |  |  |
| *Ajouter ligne et compléter* |  |  |
| **V. Communication**  |  |  |
| *Exemple : production de capsule vidéo* |  |  |
| *Exemple : Impression affiches* |  |  |
| *Ajouter ligne et compléter*  |  |  |
| **Total Subvention OIF** |  |  |

**Plan de financement**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Sources** | **Montant**  | **Statut (signé, en cours, prévu)** |
| Fonds propres  |  |  |
| Recettes |  |  |
| Partenaire 1  |  |  |
| Partenaire 2 |  |  |
| Partenaire … |  |  |
| OIF (montant demandé) |  |  |
| Total  |  |  |

**Equipe mobilisée pour le projet (**merci de fournir les CVs)

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Nom** | **Titre du poste**  | **Type de contrat (personnel permanent, temporaire, prestataire)** |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

**6. Liste de vérification**

Veuillez-vous assurer d’avoir fourni les éléments suivants :

[x]  Formulaire de candidature rempli et signé

[ ]  Preuve d’enregistrement de l’entité

[x]  Rapport d’activités des deux dernières années

[ ]  CV des formateurs et de l’équipe

[x]  Présentation du projet de formation

[x]  Lettres d’engagement des partenaires

Tout dossier incomplet sera automatiquement rejeté.

**7. Signature et engagements**

Je soussigné :

* Déclare n’avoir aucun conflit d’intérêt avec l’OIF, son personnel, ses partenaires techniques et financiers et les membres des commissions de sélection ;
* Confirme être directement chargé de la préparation et de la gestion de l’action, et non agir en tant qu’intermédiaire ;
* S’engage à intégrer une approche sensible au genre et à collaborer avec des partenaires dont les valeurs reflètent les principes de respect des femmes ;
* Confirme que les informations fournies sont correctes et comprends que toute information falsifiée peut conduire au rejet de ma candidature et aux prochains appels à projets lancés par la DLC.

Date :

Nom du représentant :

Signature :