

**FICHE NOTE SUCCINCTE**

**1. INFORMATION SUR LE PROJET**

Titre du projet	
Acronyme	

**2. INFORMATION SUR LE DEMANDEUR**

Nom complet de l'organisation et Acronyme	Dénomination officielle et traduction en français	Acronyme
Typologie d'organisation		Organisme à but lucratif (Oui/Non)
Code TVA ou équivalent	Numéro d'enregistrement national	
Adresse	Mentionner le territoire éligible (provinces/gouvernorats)	
	Adresse	Site web
Mission et objectif de l'organisation	Maximum 500 caractères	
Liste de projets pertinents déjà réalisés par le demandeur	Maximum 500 caractères (pour chaque projet, préciser le nom du projet, donateur, budget total, rôle et budget géré par le demandeur, lien web)	
Compétences principales, capacité et expérience à exercer la fonction de Bénéficiaire/Chef de file	Maximum 500 caractères	
Budget total annuel/chiffre d'affaires du demandeur (moyenne des trois dernières années)		
Personnel total employé par le demandeur (à temps plein)		
Représentante légale	Nom, prénom, position, contact, email. Veuillez-vous assurer que la personne indiquée soit en mesure de représenter légalement l'institution.	
Person de contact	Nom, prénom, position, contact, email	

### 3. CANDIDATURE DANS LE PROGRAMME

Objectif thématique	
Priorité	

### 4. LISTE DES TERRITOIRESIMPLIQUES

Partenaire	Bénéficiaire Chef de file	Partner 1	Partner 2	Partner 3	Partner 4	Partner 5
Acronyme						
Territoire	<i>province/ gouvernorat</i>	<i>province/ gouvernorat</i>	<i>province/ gouvernorat</i>	<i>province/ gouvernorat</i>	<i>province/ gouvernorat</i>	<i>province/ gouvernorat</i>

### 5. LES PARTENAIRES ET LEUR ROLE DANS LE PROJET

#### Partenaire 1

Nom complet de l'organisation et Acronyme	Nom	Acronyme
Typologie d'organisation		Organisme à but lucratif (Oui/Non)
Typologie d'organisation		
Code TVA ou équivalent		
Adresse	<i>Mentionner le territoire éligible (provinces/gouvernorats)</i>	
	<i>Adresse</i>	
Liste de projets pertinents déjà réalisés par le partenaire	<i>Maximum 500 caractères (pour chaque projet, préciser le nom du projet, donateur, budget total, rôle et budget géré par le partenaire, lien web)</i>	
Compétences principales di partenaire et rôle dans le projet	<i>Maximum 500 caractères</i>	
Budget total annuel/chiffre d'affaires du partenaire (moyenne des trois dernières années)		
Personnel total employé par le partenaire (à temps plein)		
Représentante légale	<i>Nom, prénom, position, contact, email. Veuillez-vous assurer que la personne indiquée soit en mesure de représenter légalement l'institution.</i>	

Contact	Email	site web
<b>Partenaire 2</b>		
Nom complet de l'organisation et Acronyme	Nom	Acronyme
Typologie d'organisation		Organisme à but lucratif (Oui/Non)
Typologie d'organisation		
Code TVA ou équivalent		
Adresse	Mentionner le territoire éligible (provinces/gouvernorats)	
	Adresse	
Liste de projets pertinents déjà réalisés par le partenaire	Maximum 500 caractères (pour chaque projet, préciser le nom du projet, donateur, budget total, rôle et budget géré par le partenaire, lien web)	
Compétences principales de partenaire et rôle dans le projet	Maximum 500 caractères	
Budget total annuel/chiffre d'affaires du partenaire (moyenne des trois dernières années)		
Personnel total employé par le partenaire (à temps plein)		
Représentante légale	Nom, prénom, position, contact, email. Veuillez-vous assurer que la personne indiquée soit en mesure de représenter légalement l'institution.	
Contact	Email	site web

**Partenaire 3**

Nom complet de l'organisation et Acronyme	Nom	Acronyme
Typologie d'organisation		Organisme à but lucratif (Oui/Non)
Typologie d'organisation		
Code TVA ou équivalent		
Adresse	Mentionner le territoire éligible (provinces/gouvernorats)	
	Adresse	
Liste de projets pertinents déjà réalisés par le partenaire	Maximum 500 caractères (pour chaque projet, préciser le nom du projet, donateur, budget total, rôle et budget géré par le partenaire, lien web)	
Compétences principales di partenaire et rôle dans le projet	Maximum 500 caractères	
Budget total annuel/chiffre d'affaires du partenaire (moyenne des trois dernières années)		
Personnel total employé par le partenaire (à temps plein)		
Représentante légale	Nom, prénom, position, contact, email. Veuillez-vous assurer que la personne indiquée soit en mesure de représenter légalement l'institution.	
Contact	Email	site web

**Partenaire 4**

Nom complet de l'organisation et Acronyme	Nom	Acronyme
Typologie d'organisation		Organisme à but lucratif (Oui/Non)
Typologie d'organisation		
Code TVA ou équivalent		
Adresse	Mentionner le territoire éligible (provinces/gouvernorats)	
	Adresse	
Liste de projets pertinents déjà réalisés par le partenaire	Maximum 500 caractères (pour chaque projet, préciser le nom du projet, donateur, budget total, rôle et budget géré par le partenaire, lien web)	
Compétences principales di partenaire et rôle dans le projet	Maximum 500 caractères	
Budget total annuel/chiffre d'affaires du partenaire (moyenne des trois dernières années)		
Personnel total employé par le partenaire (à temps plein)		
Représentante légale	Nom, prénom, position, contact, email. Veuillez-vous assurer que la personne indiquée soit en mesure de représenter légalement l'institution.	
Contact	Email	site web

## Partenaire 5

Nom complet de l'organisation et Acronyme	Nom	Acronyme
Typologie d'organisation		Organisme à but lucratif (Oui/Non)
Typologie d'organisation		
Code TVA ou équivalent		
Adresse	Mentionner le territoire éligible (provinces/gouvernorats)	
	Adresse	
Liste de projets pertinents déjà réalisés par le partenaire	Maximum 500 caractères (pour chaque projet, préciser le nom du projet, donateur, budget total, rôle et budget géré par le partenaire, lien web)	
Compétences principales de partenaire et rôle dans le projet	Maximum 500 caractères	
Budget total annuel/chiffre d'affaires du partenaire (moyenne des trois dernières années)		
Personnel total employé par le partenaire (à temps plein)		
Représentante légale	Nom, prénom, position, contact, email. Veuillez-vous assurer que la personne indiquée soit en mesure de représenter légalement l'institution.	
Contact	Email	site web

## 6. DESCRIPTION SUCCINCTE DE L'IDEE DU PROJET PAR RAPPORT AUX BESOINS ET AU CONTEXTE

Maximum 2500 caractères

Mentionner brièvement dans cette section a) les besoins et le contexte à partir desquels l'idée de projet est née, b) la solution ou les finalités que le projet cherche à accomplir, c) les moyens de réalisation, qui prennent en compte à la fois les activités et les réalisations planifiées et la contribution fournie par le partenariat.

À noter que les éléments évalués sur la base de la Note Succincte de candidature (composition du partenariat, OT et Priorité sélectionnées, objectif spécifique et résultats intermédiaires) ne doivent pas être modifiés par le Demandeur dans le Formulaire complet de Candidature.

## 7. GROUPES CIBLES IMPLIQUES ET BENEFICIAIRES FINAUX : CARACTERISTIQUES, BESOINS ET CONTEXTE

Maximum 2000 caractères

Les « groupes cibles » sont les groupes/entités qui seront affectés directement et de manière positive par le projet au niveau de son objectif spécifique. Les « bénéficiaires finaux » sont ceux qui tireront du projet un profit à long terme au niveau de la société ou du secteur au sens large.

Fournir une description ponctuelle des groupes cibles et des bénéficiaires finaux et leur nombre estimé. Identifier les besoins et les contraintes des groupes cibles. Démontrer la pertinence du projet par rapport aux besoins et contraintes des groupes cibles et des groupes et des bénéficiaires finaux, en général, et comment le projet fournira les solutions désirées, en particulier pour les bénéficiaires cibles. Expliquer tout processus participatif qui assure l'implication des groupes cibles et bénéficiaires finaux.

**8. VALEUR AJOUTÉE TRANSFRONTALIÈRE PAR RAPPORT AUX DÉFIS PROPOSÉS PAR LE PROJET**

Maximum 2000 caractères

*Démontrer comment et pourquoi la proposition répond à une véritable nécessité de coopération transfrontalière, répondant à des besoins territoriaux communs et produisant des bénéfices tangibles pour les groupes cibles identifiés. Démontrer comment et pourquoi la nature transfrontalière du partenariat apporte une réelle valeur ajoutée pour mener les activités du projet*

**9. INNOVATION, NOUVELLES SOLUTIONS, ORIGINALITÉ PAR RAPPORT À L'ÉTAT DE L'ART DANS LE SECTEUR CONCERNÉ PAR LE PROJET**

Maximum 1500 caractères

*Démontrer comment le projet est en mesure de prendre en compte l'état de l'art des méthodologies, des techniques, des meilleures pratiques internationales pouvant mener à des solutions et des résultats innovants pour les territoires concernés, en particulier approches innovantes, bonnes pratiques, actions pilotes, nouveaux services, etc. Ceci s'applique en particulier à la mise en œuvre de projets basés sur les résultats d'expériences antérieures qui doivent être mentionnés.*

*Mentionner synergies éventuelles avec d'autres initiatives innovantes, en particulier avec projets financés par l'UE ou par des fonds nationaux qui couvrent des problématiques similaires. Lorsque le projet fait partie d'un programme pilote plus large, expliquer clairement comment il s'intègre ou comment il est coordonné avec ce programme. Préciser des synergies possibles avec d'autres initiatives innovantes.*

**10. VALEUR AJOUTÉE PAR RAPPORT AUX PRINCIPES HORIZONTAUX**

Maximum 1000 caractères

*Démontrer comment le projet assure la prise en compte des questions transversales pertinentes, tel que les questions relatives aux droits de l'Homme, l'impact social et environnemental positif et l'égalité des chances et la non-discrimination hommes-femmes ou les avantages pour les groupes de personnes handicapées ou les classes sociales défavorisées, les droits civiques ou la non-discrimination à cause de la croyance religieuse.*



## 11. MATRICE SIMPLIFIÉE DU CADRE LOGIQUE

Logique d'intervention		Indicateurs (IOV)	Conditionnalités
Objectif général	Choisir la Priorité du POC	Choisir l'IOV de la Priorité du POC identifiée	Cette section ne doit pas être remplie
Objectif spécifique (Main outcome)	Choisir le résultat du POC le plus pertinent au projet	IOV du résultat du POC choisi	À remplir
	Spécifier l'objectif spécifique du projet (Maximum 150 caractères)	Spécifier (en termes sectoriels et/ou géographiques) parmi les IOV des résultats du POC ou définir de nouveaux indicateurs (Maximum 150 caractères)	
Résultats intermédiaires (Intermediate outcomes)	Maximum 4 résultats intermédiaires. Choisir et spécifier parmi les actions indicatives du POC ou définir des nouveaux	Choisir parmi les IOV des actions indicatives du POC (optionnel)	À remplir
		Spécifier (en termes sectoriels et/ou géographiques) ou définir de nouveaux indicateurs	
Réalisations (Outputs)	Minimum 2 réalisations pour chaque résultat intermédiaire	Définir des indicateurs pertinents	À remplir
Activités	Minimum 2 activités pour chaque résultat intermédiaire	Cette section ne doit pas être remplie dans cette phase. Cette-ci correspondra aux coûts, moyens et dépenses pour les activités/outputs de projet.	À remplir

## 12. CALENDRIER APPROXIMATIF DES GROUPS DE TACHES

Groupe de tâches (GT)		Semestre 1	Semestre 2	Semestre 3	Semestre 4	Semestre 5	Semestre 6
GT 1	Gestion						
GT 2	Communication						
GT 3	...						
GT 4	...						
GT 5	...						
GT 6	...						

## 13. ALLOCATION BUDGETAIRE PREVUE

Contribution EU demandée au Programme (A)		Cofinancement par le partenariat (B)		Budget total du projet (A+B)	
Valeur en €	Valeur en %	Valeur en €	Valeur en %	Valeur en €	Valeur en %
					100,0

	Bénéficiaire Chef de file	Partner 1	Partner 2	Partner 3	Partner 4	Partner 5	
Acronyme							
Pays							
Attribution de la contribution EU en %							100.0
Cofinancement par les partenariats en %							100.0

% de contribution pour la Tunisie		% de contribution pour l'Italie		Total contribution (A) en €	