

Formulaire de candidature

Appel à Projets pour participer dans un Programme d'incubation d'entrepreneurs(ses) de la filière moringa

Projet : « Processus innovants dans la chaîne de valeur du moringa pour l'accès aux ressources économiques durables pour les femmes et les jeunes nigériens. » (Code : 2024/PRY/000763), mis en œuvre par Fondation CIDEAL en partenariat avec le partenaire locale DLC, et cofinancée par l'AECID.

N° Référence de soumission :

Ne pas remplir cette case, partie réservée aux organisateurs

Section 1 : Informations générales du candidat / de l'organisation

1. NOM et prénom du/de la candidat(e)

.....
.....

2. Dénomination de l'organisation (si organisation) :

.....

3. Sexe : ☐ Homme ☐ Femme

4. Date et lieu de naissance :

5. Adresse complète :

6. Téléphone(s) :

7. Email :

8. Niveau d'instruction / diplôme :

9. Statut juridique (si organisation) : ☐ Entreprise ☐ Association ☐

Coopérative ☐ Autre (préciser) :

10. Année de création (si organisation) :

11. RCCM (si entreprise):

12. NIF (si entreprise):

Section 2 : Informations sur le projet

1. Titre ou nom du projet / entreprise :

.....

2. Brève description de l'idée/projet (5 à 10 lignes) :

[illegible]

3. Objectifs principaux du projet :

.....

.....

.....

.....

4. Activités prévues :

.....

.....

.....

.....

5. Localisation géographique du projet (village, commune, région) :

.....

Section 3 : Filière Moringa

1. À quel maillon de la chaîne de valeur du moringa appartient votre projet ?

☐ Production agricole (culture, plantations)

☐ Transformation (alimentaire, cosmétique, médicinale, etc.)

☐ Conditionnement et distribution

☐ Services associés (formation, recherche, logistique, etc.)

2. Quels produits/services du moringa envisagez-vous de développer ?

.....

.....

.....

.....

Section 4 : Impact attendu

1. Nombre d'emplois directs prévus :

Dont femmes : Dont jeunes (18–35 ans) :

2. Nombre d'emplois indirects attendus :

3. Contribution prévue du projet à la nutrition, la santé ou l'environnement :

.....

.....

.....

Section 5 : Besoins d'accompagnement

1. Quels types de soutien attendez-vous du programme d'incubation ?

☐ Formation en entrepreneuriat et gestion

☐ Formation technique (production, transformation, normes)

☐ Coaching/mentorat

☐ Appui à la commercialisation et au marketing

- ☐ Appui financier ou mise en relation avec potentiel investisseur
☐ Autres (préciser) :
.....

Section 6 : Documents à joindre à ce formulaire

1. ☐ Copie de la pièce d'identité (si particulier) du promoteur ou
récépissé / Arrêté/ RCCM & NIF (si organisation).
2. ☐ CV ou présentation du promoteur ou des membres clés de l'équipe.
3. ☐ Tout document justificatif (photos, attestations, références ...). (Si
disponible).

Déclaration sur l'honneur & engagement

Je soussigné(e),
certifie sur l'honneur l'exactitude des informations fournies dans ce formulaire
et m'engage à participer activement à toutes les activités du programme
d'incubation si je suis retenu(e).

J'atteste également avoir lu et j'accepte le règlement intérieur de cet appel
à projet.

Date :

Signature du candidat :