|  |
| --- |
| **FORMULAIRE DE RÉPONSE À L’APPEL À PROJETS** |

|  |
| --- |
| **I. INFORMATIONS GENERALES** |



|  |
| --- |
| **PROJET** |
| **Titre** |  |
| **Lieu(x) de réalisation du projet** |  |
| **Durée du projet (en mois)** |  |
| **A quel(s) objectif(s) de l’appel à projets, le présent projet souhaite adresser ?** | [ ] Améliorer le dépistage précoce de l’infection au VIH en réduisant le délai entre contamination et diagnostic.[ ] Faciliter l’articulation entre diagnostic et prise en charge pour diminuer le nombre de personnes diagnostiquées et non prises en charge[ ] Proposer des stratégies pour améliorer le dépistage de l’infection au VIH auprès des populations à risque. [ ] Proposer des stratégies pour développer un dépistage ciblé et régulier pour certaines populations ou dans certaines circonstances[ ] Réduire les inégalités de dépistage entre les différents groupes et les différentes régions afin de permettre la mise sous traitement de toutes les personnes vivant avec le VIH (PVVIH). |
| **Montant demandé à ViiV Healthcare**  |  |
| **Autres financements sollicités (noms et montants)** |  |
| **PRESENTATION DE LA STRUCTURE** |
| **Nom de la structure** |  |
| **Adresse siège social** |  |
| **Statut juridique**  |  |
| **Date de création**  |  |
| **Date de dépôt légal (Journal Officiel etc.)** |  |
| **Votre structure adhère-t-elle à un réseau, une fédération ?**  | [ ]  Oui, le/laquelle : [ ]  Non |
| **Nom du Président** |  |
| **Site internet :** |  |
| **Téléphone**:  |  |
| **E-mail**: |  |
| **Budget annuel réalisé N-1 (2020)** |  |
| **Budget annuel réalisé N-2** : **(2021)** |  |
| **Principaux financeurs 2020/2021** |  |
| **S’il y a lieu, membres du Consortium et partenaires de ce projet :** |  |
| **PORTEUR DU PROJET** |
| **Nom**: |  |
| **Fonction** : |  |
| **Téléphone** : |  |
| **E-mail**: |  |

|  |
| --- |
| **II. DESCRIPTION DU PROJET - SYNTHESE**  |

|  |
| --- |
| **CONTEXTE ET ENJEUX** |
| *Indiquez ici les éléments de contexte (épidémiologie, population…) et explicitez les enjeux auxquels le projet souhaite répondre (contraintes et besoins spécifiques)*    |
| **OBJECTIF GENERAL** |
|  |
| **OBJECTIFS SPECIFIQUES** |
|  |
| **BENEFICIAIRES DIRECTS** |
|  |
| **BENEFICIAIRES INDIRECTS** |
|  |
| **ACTIVITES PREVUES DETAILLEES** |
| 1. Titre de l’activité n°1

Détail de l’activité1. Titre de l’activité n°2

Détail de l’activité Etc. |
| **RESULTATS ATTENDUS QUALITATIFS ET QUANTITATIFS** |
|  Etc.   |
| **INDICATEURS DE SUIVI ET D’IMPACT** |
| Précisez les indicateurs objectifs attestant de la bonne mise en œuvre du projet et permettant d’évaluer ses résultats |
| **MOYENS DEVELOPPES POUR LA MISE EN ŒUVRE DU PROJET**  |
| Expliquez quels seront les moyens développés – matériel, humain, organisationnel voir partenarial (s’il y a lieu d’être). – pour assurer la bonne mise en œuvre du projet |
| **ANNEXES A JOINDRE AU FORMULAIRE DE REPONSE** |
| * La lettre de déclaration signée par le responsable de l’organisation
* **Le projet détaillé (15-20 pages maximum)**
* Le budget détaillé du projet
* Les statuts de l’association datés et signés
* Un justificatif de l'enregistrement de votre association (publication au Journal Officiel)
* Une liste des membres du bureau de votre Association et leurs coordonnées
* Un exemplaire des deux derniers rapports d’activités et financiers validés.
 |