

<b>FICHE D'IDENTIFICATION DES ONG</b>
---------------------------------------

**1-Identité de l'ONG**

1.1-Dénomination.....Sigle.....  
 1.2- Date de formation.....Jour.....Mois.....Année.....  
 1.3- Date d'intervention (année).....

**2- Adresse**

Rue/ avenue.....  
 Arrondissement.....  
 Quartier.....  
 Ville.....  
 Boîte Postale.....  
 Téléphone.....  
 Fax.....  
 E-mail.....  
 Nom du Responsable Principal.....Fonction  
 (Président, Coordonnateur, Directeur)  
 N°.....adresse.....  
 Téléphone particulier.....E-mail.....

**3- Classification****3.1- ONG Nationale**

- Date et N° de reconnaissance par le Ministère de l'Intérieur.....
- Date et N° d'enregistrement au Ministère du Plan.....
- Date et N° de signature de Convention de Collaboration avec le Gouvernement  
 Centrafricain.....
- Statuts ECOSOC  Date.....
- Francophonie  Date.....
- Autres  (à préciser).....

**3.2- ONG Internationale (étrangère)**

Adresse du siège dans le pays d'origine :

Rue .....  
 Code postal.....  
 Boîte Postale.....  
 Ville.....  
 E-mail.....Pays.....  
 Date et N° d'enregistrement dans le pays d'origine (journal officiel).....  
 Date de signature de la Convention de Collaboration avec le Gouvernement  
 Centrafricain.....  
 Durée de la Convention.....  
 Nom et Prénom (s) du Responsable Principal du siège.....  
 Adresse .....  
 E-mail.....

Statuts consultatif ECOSOC  
Francophonie  
Autres (à préciser)

Date.....  
Date.....  
Date.....

**4- Coordonnées de l'équipe dirigeante**

N°	Nom et Prénoms	Fonctions	Adresses
1			
2			
3			
4			
5			

**5- Coordonnées bancaires ou de compte**

Nom et adresse de la Banque.....

**6- vocation**

**6-1- Buts (Objectifs généraux) :**

.....  
.....  
.....  
.....

**6-2- Domaines d'activités**

- 1
- 2
- 3

**6-3- Zone d'intervention actuelle ( territoire national, Préfecture).....**

**6-4- zone géographique actuelle (site) des activités dans le pays.....**

**6-5- Activités réalisées ou en cours qu'on peut visiter (site géographique à préciser).....**

.....  
.....

**6-7- Bénéficiaire ( Nombre estimatif)**

- Groupe d'âge : 0 – 5 ans  5 – 10 ans   
10 – 20 ans  20 – 40 ans   
40 ans et plus

- Genre : Masculin  Féminin

## 7- Administration

### 7-1- Organes directeurs

- Assemblée Générale
- Conseil d'Administration  Nombre d'hommes  Nombre de femmes
- Bureau Exécutif  Nombre d'hommes  Nombre de femmes
- Coordination Régionale  Nombre d'hommes  Nombre de femmes

### 7-2- Organe permanent

- Nom et Prénoms du responsable permanent et sa nationalité.....  
.....
- Nationalité.....
- Nombre de salariés spécialisés par nationalité.....  
.....
- Nombre d'agents salariés par nationalité.....  
.....
- Nombre de bénévoles.....  
.....

## 8- Moyens

### 8.1- Locaux

- Nombre d'installations.....
- Statut des locaux : Propriété de l'ONG  Location  Mise en disposition

### 8.2- Logistique, matériel et équipement (Nombre et type à préciser)

#### 8.2.1- Logistique

Nombre de Vélo  .....F CFA

Nombre de Mobylette  .....F CFA

Nombre de Moto  .....F CFA

Nombre d'Automobile  .....F CFA

#### 8.2.2- Matériel

.....F CFA

.....F CFA

.....F CFA

.....F CFA

### **8.2.3- Equipement**

.....F CFA  
.....F CFA  
.....F CFA  
.....F CFA

### **8.3- Budget**

Année.....

8.3.1- Période d'exercice (année) du..... au.....

8.3.2- Montant.....

8.3.3- Programmes ou projets pour lesquels le budget est affecté.....

1. ....F CFA
2. ....F CFA
3. ....F CFA
4. ....F CFA
5. ....F CFA

**8.4- Montant des dépenses de fonctionnement.....F CFA**

**8.5- Montant des autres activités (investissements)..... F CFA**

### **9- Sources de Financement**

#### **9.1- Recettes propres dont cotisation**

**2002.....F CFA**

**2003.....F CFA**

#### **9.2- Subventions**

Sources de financement	Montant	
	2002	2003
<b>Total</b>		

### **10- Partenariat**

10.1- Ministères.....

    Quel cadre ?.....

10.2- Réseau d'ONG.....

- Quel cadre ?.....
- 10.3- ONG locales.....
- Quel cadre ?.....
- 10.4- ONG étrangères.....
- Quel cadre ?.....
- 10.5- Agences bilatérales.....
- Quel cadre ?.....

**NB : Cadre institutionnel et financier, sous traitance**

**11- Publications**

Revue, bulletins d'information, ouvrages (Titre et nombre de tirage).....  
.....  
.....

**12- Perspectives (activités à réaliser) :**

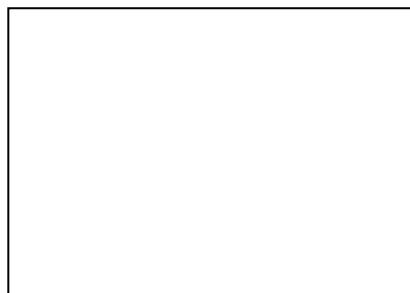
.....  
.....  
.....  
.....

**Date**.....

**Adresse du représentant de l'ONG répondant au questionnaire**

.....  
.....  
.....  
.....

**Cachet de l'ONG**



## **Partie réservée à l' administration**

### **1°) - Code par secteur d'activité (activité principale)**

- Santé 110
- Activité de production 510
- Education/ Formation 210
- Micro – finance 610
- Environnement 310
- Droit de l'homme 710
- Aide d'urgence et Assistance humanitaire 410

### **2°)- Code ONG**

- ONG Nationale 010
- ONG étrangère 020
- Fondation 030
- Réseau ONG 040