

FICHE D'ENREGISTREMENT

POUR LES ORGANISATIONS DE LA SOCIÉTÉ CIVILE DESIRANT PARTICIPER AU PROJET

IDENTIFICATION DE L'ORGANISATION

N°	REFERENCE	IDENTITE
1	DENOMINATION	
2	LOCALISATION DU SIEGE	
3	ADRESSE MAIL	
4	SITE WEB	
5	TELEPHONE	

ORIENTATION THEMATIQUE DE L'ORGANISATION

(Cochez la case oui ou non)

N°	QUESTIONS	Oui	Non
1	Votre association est-elle un regroupement de personnes porteuses de handicap ?	☐	☐
2	Votre association est-elle une organisation légalisée ? Avez-vous un récépissé ?	☐	☐
3	Votre association a-t-elle des expériences d'actions pour de personnes porteuses de handicap ?	☐	☐
4	Votre association est elle dépendante d'un réseau d'acteurs du handicap ou de la société civile ?	☐	☐
5	Votre organisation regroupe elle uniquement les filles/femmes en situation de handicap ?	☐	☐

OPTIONS DE PARTICIPATION AU PROJET

QUESTIONS / OPTIONS	REPONSES	CHOIX
Votre association est-elle disposée à intégrer notre réseau ? Pourquoi ?		
Votre association pourrait-elle mener des actions du projet ?		
Pour quelles activités du projet votre association est-elle disposée à participer ou à bénéficier ?	Mobilisation des bénéficiaires et des acteurs pour les activités du projet	☐
	Causeries éducatives et plaidoyers sur les thématiques du projet	☐
	Collecte et diffusion des données sur les femmes, le handicap et l'emploi	☐
	Accompagnements d'insertion et de formation professionnelle des cibles	☐
	Ateliers de concertations et de formations sur le handicap et les femmes	☐
Avez-vous des propositions ou remarques relatives à ce projet ?		