

FICHE D'ENREGISTREMENT

**POUR LES PERSONNES DESIRANT SOUTENIR LES FILLES, FEMMES ET ENFANTS EN SITUATION DE HANDICAP
DANS LE CADRE DE CE PROJET**

IDENTIFICATION

1	DENOMINATION	
2	LOCALITE	
3	ADRESSE MAIL	
4	PROFIL OU STATUT	
5	TELEPHONE	

ORIENTATION DE L'ACTION POUR LES BENEFICIAIRES

(Ecrivez oui ou non, ou une réponse appropriée)

N	Question	Oui	Non
1	Agirez-vous pour le projet à titre individuel ou au nom d'une organisation ?		
2	Souhaitez-vous que votre contribution ou action soit diffusée sur les médias ?		
3	Souhaitez-vous être en relation personnelle avec les personnes que vous soutenez ?		
4	Avez-vous des options d'aides que vous souhaitez réaliser personnellement ?		
5	Voulez-vous soutenir le projet dans l'anonymat ?		

OPTIONS DE PARTICIPATION AU PROJET ET DE CONTRIBUTION

Quel est l'aspect du projet qui vous marque le plus ?		
En vue de quelles cibles du projet voulez-vous agir ? (femme, fille ou enfant en handicap)		
Pour quelles actions dans le cadre de ce projet êtes-vous disposée ?	Etre le mentor d'une fille ou femme en situation de handicap	
	Etre le coach professionnel d'une fille/femme en situation de handicap	
	Parrainer un enfant ou une fille en situation de handicap	
	Réaliser des actions socio-humanitaires pour les personnes en handicap	
	Réaliser des dons en faveur des filles ou femmes en situation de handicap	
Avez-vous autres propositions de participation au projet ?		

ADRESSES DE TRANSMISSION DU FORMULAIRE REMPLI : Email : contact@initiatives55.org // WhatsApp : (237) 658 011 521