****

****

**PROJET DE RENFORCEMENT DES CAPACITES POUR L'AUTONOMISATION DES FEMMES ET DES JEUNES DANS LE SECTEUR AGRICOLE**

|  |
| --- |
| **FICHE DE CANDIDATURE POUR LE RECRUTEMENT DE 360 FEMMES ET JEUNES MEMBRES DES ORGANISATIONS DE PRODUCTEURS ET DES ASSOCIATIONS D'ENTREPRISES AGROALIMENTAIRES** |

|  |  |
| --- | --- |
| Identification du promoteur | |
| **Nom :** | |
| **Prénom(s) :** | |
| **Date et lieu de naissance :** | |
| **Sexe : [ ] Féminin [ ] Masculin** | **Statut : [ ] Hôte [ ] PDI [ ] Aucun** |
| **Téléphone 1 (WhatsApp) : Téléphone 2 :** | |
| **E-mail :** | |
| **Lieu de résidence (commune/village/secteur) :** | |
| **Niveau d’instruction :** [ ] Non scolarisé [ ] Alphabétisé [ ] Primaire [ ] Secondaire [ ] Supérieur | |
| **Niveau de formation technique en rapport avec l’activité (s’il y a lieu) :** | |
| **Nombre d’année d’expérience dans le domaine d’activité :**  [ ] moins d’un an [ ] de 1 à 5 ans [ ] de 5 ans à plus | |
| **Statut :**  [ ] Propriétaire [ ] Employé du privé [ ] Employé du public/fonctionnaire  [ ] Autre (à préciser) : ……………………………….. | |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Identification de l’entreprise | | | |
| **Nom de l’entreprise:** | | | |
| **Forme juridique :**  [ ] SA [ ] SARL [ ] Entreprise Individuelle [ ] SCOOP  [ ] GIE  [ ] Autre (à préciser) : | | | |
| **Date de formalisation : N° RCCM : (Joindre une copie du RCCM)** | | | |
| **Région :**  [ ] Centre [ ] Hauts-Bassins | **Province :** | | **Commune/Village/Secteur :** |
| **Adresse postale :** | | | |
| **Téléphone 1 (WhatsApp) : Téléphone 2 :** | | | |
| **E-mail :** | | **Site web :** | |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Informations sur l’entreprise | | | | | | |
| **Secteur d’activités** | [ ] Agroalimentaire [ ] Agriculture [ ] Elevage [ ] Pêche  [ ] Produits forestiers non ligneux  [ ] Autre (à préciser) : | | | | | |
| **Maillon d’activités** | [ ] Production [ ] Transformation [ ] Commercialisation [ ] Service | | | | | |
| **Principaux produits ou services offerts** |  | | | | | |
|  | **2021** | | **2022** | | **2023** | |
| **Chiffres d’affaires réalisés** |  | |  | |  | |
| **Effectif du personnel au cours des trois dernières années** | **H** | **F** | **H** | **F** | **H** | **F** |
| **Effectif du personnel permanent** |  |  |  |  |  |  |
| **Effectif du personnel occasionnel** |  |  |  |  |  |  |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Identification de l’organisation/association | | | | |
| **Nom de l’organisation/association :** | | | | |
| **Objet social :** | | | | |
| **Date de démarrage des activités :** | | | | |
| **N° du récépissé de reconnaissance :** | | | | |
| **Région :**  [ ] Centre [ ] Hauts-Bassins | **Province :** | | | **Commune/Village/Secteur :** |
| **Adresse postale :** | | | | |
| **Téléphone 1 (WhatsApp) : Téléphone 2 :** | | | | |
| **E-mail :** | | **Site web :** | | |
| **Nombre total de membres :** | **Femmes :** | | **Jeunes (18 à 35 ans) :** | |
| **Fonction occupée dans l’organisation/association :** | | | | |

|  |
| --- |
| Autres informations |
| **Votre organisation/association est-elle en activité ?** [ ] Oui [ ] Non |
| **Votre entreprise tient-elle une comptabilité ?**  [ ] Oui [ ] Non **Si, oui est-elle à jour ?** [ ] Oui [ ] Non |
| **Votre organisation/association tient-elle une comptabilité ?**  [ ] Oui [ ] Non **Si, oui est-elle à jour ?** [ ] Oui [ ] Non |
| **Votre entreprise a-t-elle un ou plusieurs comptes dans des banques ou institutions de microfinance ?**  [ ] Oui [ ] Non  **Si oui, citez leurs noms :** |
| **Avez-vous déjà bénéficié d’une formation sur l’esprit d’entreprise :** [ ] Oui [ ] Non  **Si oui, précisez la période et citez la structure formatrice :** |
| **Avez-vous déjà bénéficié d’une formation sur la gestion d’entreprise :** [ ] Oui [ ] Non  **Si oui, précisez la période, les modules et citez la structure formatrice :** |
| **Avez-vous déjà bénéficié d’un coaching :** [ ] Oui [ ] Non  **Si oui, précisez la période et citez la structure d’accompagnement :** |
| **En quoi la formation sur l’esprit d’entreprise et le coaching peuvent-ils vous être utile ?** |
| **Pour votre entreprise, quelles sont vos perspectives pour les 5 années à venir :** |
| **Etes-vous disposé à prendre part au projet et à toutes les activités prévues, durant la période définie ?**  [ ] Oui [ ] Non |

Date : \_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_/2024

Lieu :

Nom et prénom du promoteur : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Signature : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Conditions Generales**

**1 - Critères d’éligibilité**

* être membre d’une organisation professionnelle agricole ;
* avoir une entreprise formalisée ou accepter de se formaliser dans les 3 mois qui suivent l’admission au projet ;
* être un jeune homme âgé de 18 à 35 ans ou une femme ;
* justifier son adhésion à une organisation, à travers la carte de membre, une lettre signée par le président de l’organisation ou tout autre document justifiant son adhésion ;
* faire preuve d'un esprit d'entreprise, d’initiative et de capacité d’adaptation ;
* résider dans l’une des deux zones d’intervention du projet ;
* savoir lire et écrire en français (le promoteur ou un collaborateur permanent de l’entreprise).
* être disponible à plein temps pour les actions de renforcement des capacités (formation, coaching).

**2- Composition du dossier de candidature**

* une fiche de candidature à télécharger sur le site de la MEBF : www.me.bf ou à retirer au siège de la MEBF à Ouagadougou ou au niveau de l’Antenne de la région des Hauts-Bassins, à Bobo-Dioulasso ;
* une copie simple du document afférent à la reconnaissance de l’organisation dont le candidat est membre (récépissé, attestation de reconnaissance, …) ;
* une copie de la carte de membre ou un document attestant l’adhésion en qualité de membre signé par le premier responsable de l’organisation ;
* une copie légalisée de la Carte Nationale d’Identité Burkinabè (CNIB) ou du passeport du candidat.