

Fonds d'Assistance Economique et Sociale

PRESTATAIRES DE SERVICES

FORMULAIRE D'INSCRIPTION

Consultant individuel

INFORMATIONS DE BASE

Identification	Prénom		Niveau académique			
	Nom		Licence	<input type="checkbox"/>	Maitrise	<input type="checkbox"/>
	Profession		Doctorat	<input type="checkbox"/>	Autre (à spécifier)	<input type="checkbox"/>
	Spécialisation		Date d'obtention			
Adresse:			Commune:			
Téléphone:		Cellulaire:		NIF:		
Email		Fax:		CIN:		
Chiffre d'affaires des 5 dernières années:		G:		Ch. d'affaires (dernière année)	G:	
			Quitus fiscal			
Type de services offerts:		Etude	<input type="checkbox"/>	Exécution	<input type="checkbox"/>	
				Supervision	<input type="checkbox"/>	

DOMAINES D'INTERVENTION (cocher les cases correspondantes)

FOURNITURES ET TRAVAUX

Ce chapitre concerne l'exécution de toutes prestations physiques quantifiables

Développement social		Initiatives vecteurs de croissance					
Bâtiments	<input type="checkbox"/>	Assainissement	<input type="checkbox"/>	Gestion des ressources naturelles	<input type="checkbox"/>	Production agricole	<input type="checkbox"/>
Travaux publics	<input type="checkbox"/>	Infrastructures scolaires	<input type="checkbox"/>	Energie	<input type="checkbox"/>	Pêche et aquaculture	<input type="checkbox"/>
Eau potable	<input type="checkbox"/>	Infrastructures de santé	<input type="checkbox"/>	Infrastructures rurales	<input type="checkbox"/>	Elevage et santé animale	<input type="checkbox"/>
				Matériels agricoles	<input type="checkbox"/>	Micro, petites et moyennes entreprises	<input type="checkbox"/>
				Equipements agro-industriels	<input type="checkbox"/>		
				Artisanat	<input type="checkbox"/>	Microfinance	<input type="checkbox"/>

Cocher le domaine ou le(s) secteur(s) de compétence ci-dessus et spécifier s'il y a lieu dans la ligne ci-dessous

BIENS ET SERVICES

Ce chapitre concerne tous services de consultation (bureaux de consultants ou consultant individuel)

Planification participative	<input type="checkbox"/>	Mobilier	<input type="checkbox"/>	Gestion des ressources naturelles	<input type="checkbox"/>	Administration et gestion	<input type="checkbox"/>
Sensibilisation	<input type="checkbox"/>	Equipements	<input type="checkbox"/>			Recherche et développement	<input type="checkbox"/>
Accompagnement des membres des collectivités locales	<input type="checkbox"/>	Kits	<input type="checkbox"/>	Energie	<input type="checkbox"/>	Etude de base	<input type="checkbox"/>
		Nutrition	<input type="checkbox"/>	Infrastructures rurales	<input type="checkbox"/>	Etude socio-économique	<input type="checkbox"/>
		Travail social	<input type="checkbox"/>	Production agricole	<input type="checkbox"/>	Evaluation de micro projet	<input type="checkbox"/>
Accompagnement des organisations communautaires de base	<input type="checkbox"/>	Education	<input type="checkbox"/>	Pêche et aquaculture	<input type="checkbox"/>	Montage de dossier de micro projet	<input type="checkbox"/>
		Santé	<input type="checkbox"/>	Elevage et santé animale	<input type="checkbox"/>		
		Eau potable	<input type="checkbox"/>	Microfinance	<input type="checkbox"/>		
Animation des groupes	<input type="checkbox"/>	Assainissement	<input type="checkbox"/>	Matériels agricoles	<input type="checkbox"/>	Evaluation institutionnelle	<input type="checkbox"/>
Renforcement des capacités locales de gouvernance de proximité	<input type="checkbox"/>			Equipements agro-industriels	<input type="checkbox"/>	Microfinance	<input type="checkbox"/>
				Micro, petites et moyennes entreprises (MPME)	<input type="checkbox"/>	Equipements informatiques	<input type="checkbox"/>
						Matériels de bureau	<input type="checkbox"/>
Education informelle	<input type="checkbox"/>						

Cocher le domaine ou le(s) secteur(s) de compétence ci-dessus et spécifier s'il y a lieu dans la ligne ci-dessous

EXPERIENCES**Avec le FAES**

Premier contrat exécuté pour le FAES	Domaine/secteur	Date de début	Date de fin	Montant (G)
Dernier contrat exécuté pour le FAES	Domaine/secteur	Date de début	Date de fin	Montant (G)
Nb de contrats réalisés avec le FAES	Dans les délais ou avant	Hors délais	Raisons de la bonne ou mauvaise performance	

Spécifiques**Opérations (études et autres consultations) réalisées**

Titre	Maître d'ouvrage	Date de début	Date de fin	Montant (G)

Meilleur projet réalisé

Titre	Maître d'ouvrage	Date de début	Date de fin	Montant (G)

RESSOURCES**Ressources humaines additionnelles (Cadre ou expert avec qui, au besoin, vous pourriez former une équipe)**

Nom	Prénom	Compétence	Niveau (licence, maîtrise, doctorat ou autre à spécifier)

Ressources matérielles

Equipements	Qté	Equipements	Qté