



FORMULAIRE DE DEMANDE DE PARTENARIAT

Merci de télécharger ce formulaire et de le compléter afin de le renvoyer à l'adresse bureau@reseaufce.org.

Nom de la structure/organisme effectuant la demande :

Adresse de la structure (en précisant la région et le pays):

Personne effectuant la demande :

NOM / Postnom/ Prénom : _____

Rôle dans la structure : _____

Téléphone : _____ Email : _____

Type de la structure :

- | | |
|--|---|
| <input type="checkbox"/> Entreprise privée | <input type="checkbox"/> Institution internationale |
| <input type="checkbox"/> Administration publique | <input type="checkbox"/> ONG |
| <input type="checkbox"/> Institution religieuse | <input type="checkbox"/> Autre, précisez _____ |

Quel projet de Réseau Femme

Citoyenne Engagée voulez vous soutenir par cette proposition de partenariat (plusieurs choix possibles) :

- Orphelinat Nid d'Espoir
- Mutuelle des Mamans LIZUI NGA LIZUI YO
- Cultures maraîchères dans la commune de la N'Sele
- Création et accompagnement d'un poste de santé pour femmes à Kinkole
- Fabrication d'un four artisanal pour boulangerie
- Proposition d' une nouvelle activité

En quelques lignes, présentez ici votre projet de partenariat :

Nous vous remercions pour votre demande. Elle sera traitée dans les plus brefs délais. – L'équipe Réseau Femme Citoyenne Engagée.