**Annexe 4 : LISTE DES PARTENAIRES OU PARTIES-PRENANTES BENEFICIAIRES EVENTUELS DE RETROCESSIONS FINANCIERES**

***Indiquer la liste des partenaires ou parties-prenantes bénéficiaires de rétrocessions (de premier niveau et de second niveau) au premier € et indiquer pour chacun d’eux le montant de la rétrocession prévue dans le cadre du projet. Veiller à joindre, pour chacun d’eux, la fiche de renseignement partenaire synthétique ci-après.***

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Nom COMPLET de l’ONG**  ***(ET déroulER le sigle)*** | **SIGLE**  ***(uniquement SI UTILISe)*** | **Montant prévu** |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

**date**

**Fiche succincte correspondant au modèle ci-dessous pour chaque partenaire impliqué à qui une rétrocession est prévue  :**

|  |  |
| --- | --- |
| **Nom complet de l’organisme partenaire :** |  |
| **Acronyme :** | *si communément utilisé pour désigner l’organisme, sinon****/*** |
| **Date de création :** |  |
| **Statut juridique de l’organisme partenaire :** |  |
| **Lieu d'implantation du siège social de l’organisme partenaire :** |  |
| **Budget annuel (dernier exercice) :** |  |
| **Organisme enregistré ou dont l'adresse opérationnelle se situe dans une ville en zone rouge (cf. cartographie du MEAE** [*https://www.gouvernement.fr/info-coronavirus/carte-et-donnees#vue\_d\_ensemble*](https://www.gouvernement.fr/info-coronavirus/carte-et-donnees#vue_d_ensemble) |  |
| **Objet social de l’organisme partenaire :** | *se référer aux statuts de l’organisme* |
| **Domaines d’intervention de l’organisme partenaire :** |  |
| **Pays et régions d’intervention de l’organisme partenaire :** |  |
| **Public(s) ciblé(s) par l’organisme partenaire :** |  |
| **Nombre de membres composant le Conseil d’Administration  et liste des membres du Bureau :** | *insérer la liste du bureau obligatoirement* |
| **Historique et nature de la coopération avec le partenaire:** | *Liens institutionnels :*  *Liens contractuels :* |
| **Rôle et implication dans la mise en œuvre du projet proposé :** | *Comment et à quel niveau intervient ce partenaire dans le projet ?* |
| **Rétrocession prévue dans le cadre du présent projet ?** | *En €* |
| **Nature et localisation des activités à mener dans le cadre du projet** |  |
| **Projet réalisé intégralement ou partiellement dans une zone rouge ?**  **Préciser les zones concernées.**  [*https://www.gouvernement.fr/info-coronavirus/carte-et-donnees#vue\_d\_ensemble*](https://www.gouvernement.fr/info-coronavirus/carte-et-donnees#vue_d_ensemble) |  |