

FORMULAIRE D'AUTO-ÉVALUATION

À retourner à : fondslorealpourlesfemmes@loreal.com
Date :
Nom de la structure :
Nom du projet (le cas échéant) :
Description rapide de l'activité :

Ce formulaire est destiné à être un document interne à l'attention de l'équipe du Fonds L'Oréal pour Les Femmes. Cela aidera les structures à déterminer si elles remplissent les critères d'éligibilité, tout en aidant l'équipe du Fonds à examiner les projets reçus de tiers contacts. La sélection des projets se fait à réception des dossiers de candidature complets. Il n'y a pas de date limite de dépôt des dossiers.

Nous vous demanderons de faire des réponses aussi synthétiques que possible et de respecter la limite des 10 ou 20 lignes lorsque celle-ci est indiquée. Toutes les questions sont obligatoires.

VOTRE STRUCTURE	
Votre structure est-elle non lucrative ou à but non lucratif œuvrant pour l'intérêt général et avec des statuts déposés ? (veuillez sélectionner)	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non Veuillez noter que si votre organisation n'a pas de statuts officiels, elle ne sera pas éligible (voir l'Annexe 1 ci-dessous).
Votre structure a-t-elle plus de 2 ans d'existence ? (veuillez sélectionner)	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non Veuillez renseigner sa date de création officielle :
Votre structure accorde-t-elle une rétribution à ses directeurs ou membres du Conseil d'Administration ? (veuillez sélectionner)	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non Si oui, veuillez svp spécifier la (les) fonction(s) de la (des) personne(s) rétribuée(s) :
Votre structure distribue-t-elle ou est-elle autorisée à distribuer une partie de ses revenus directement ou indirectement à ses membres ? (veuillez sélectionner)	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non
Votre structure est-elle affiliée ou liée à une organisation lucrative (une entreprise par exemple) ? (veuillez sélectionner)	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non Si oui, veuillez svp spécifier l'entité à laquelle la structure est liée ou affiliée, et la nature de cette affiliation :
En plus de ses activités à but non lucratif, votre structure conduit-elle une (des)	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non

activité(s) lucrative(s) ? (veuillez sélectionner)	Si oui, veuillez svp spécifier de quel(s) type(s) d'activité(s) il s'agit :
Les activités de votre structure bénéficient-elles à un minimum de 50 bénéficiaires par an ? (veuillez sélectionner)	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non
Votre structure est-elle en capacité de recevoir des donations ? (veuillez sélectionner)	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non Veuillez noter que si votre structure n'est pas en capacité de recevoir des donations, elle ne sera pas éligible (voir l'Annexe 1) .
Les donations reçues par votre structure entrent-elles dans le cadre de la défiscalisation des dons philanthropiques ? (veuillez sélectionner)	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non Si non, veuillez svp préciser si vous avez un partenaire capable de rentrer dans ce cadre (veuillez sélectionner) : <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non
Votre structure est-elle en capacité de recevoir des fonds internationaux ? (veuillez sélectionner)	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non Si non, veuillez préciser si vous avez un partenaire capable de recevoir les fonds internationaux (veuillez sélectionner) : <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non
Les activités au cœur de votre structure sont-elles liées directement aux femmes vulnérables ? (veuillez sélectionner)	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non Si non, veuillez préciser (10 lignes maximum) :

L'ACTIVITÉ POUR LAQUELLE VOUS SOLLICITEZ LE SOUTIEN DU FONDS L'ORÉAL POUR LES FEMMES	
Quelle est la nature de votre demande au Fonds L'Oréal pour Les Femmes ? (veuillez sélectionner)	<input type="checkbox"/> Activité opérationnelle seulement <input type="checkbox"/> Activité de plaidoyer seulement <input type="checkbox"/> Les deux (activité opérationnelle ET activité de plaidoyer) Veuillez noter que les activités de plaidoyer ne sont pas éligibles (voir l'Annexe 2) .
Votre activité est-elle implémentée totalement ou partiellement en dehors de l'Union Européenne ou de l'Espace Economique Européen ? (veuillez sélectionner)	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non Si oui, veuillez svp préciser la localisation de votre siège/vos bureaux :
Votre activité (pour laquelle la demande de soutien est soumise) aide-t-elle à soutenir les femmes en situation de grande vulnérabilité ? (veuillez sélectionner)	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non Veuillez noter que si votre activité soutient des femmes qui ne sont pas en situation de grande vulnérabilité, elle ne sera pas éligible (voir l'Annexe 1) .
Votre activité peut-elle générer ou a-t-elle le potentiel de générer un impact social ou économique positif pour les femmes ? (veuillez sélectionner)	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non Veuillez détailler (20 lignes maximum) :
Travaillez-vous directement avec les	<input type="checkbox"/> Oui

bénéficiaires (c'est-à-dire que vous n'avez pas de partenaires/prestataires en charge d'une partie ou de la totalité de l'activité) ? (veuillez sélectionner)	<input type="checkbox"/> Non Si non, veuillez préciser (20 lignes maximum) :
Votre activité existait-elle avant la crise Covid-19 ? (veuillez sélectionner)	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non
Avez-vous réalisé une étude des besoins des bénéficiaires de votre activité ? (veuillez sélectionner)	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non
Votre activité a-t-elle une composante innovante ? (veuillez sélectionner)	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non Veuillez détailler (20 lignes maximum) :
Votre activité est-elle financièrement et logistiquement viable sur une échelle de 3 ans ? (veuillez sélectionner)	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non
Votre activité bénéficie-t-elle d'autres donations privées ou de subventions publiques ? (veuillez sélectionner)	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non
Votre activité est-elle incluse dans la liste des critères éliminatoires en Annexe 2 ? (veuillez sélectionner)	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non Veuillez noter que si votre activité est incluse dans cette liste, elle ne sera pas éligible.
Votre activité est-elle certifiée/récompensée ? (veuillez sélectionner)	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non

INFORMATIONS COMPLÉMENTAIRES	
Votre équipe est-elle en capacité de remplir le futur reporting qualitatif et quantitatif annuel du Fonds L'Oréal pour les Femmes concernant votre activité ? (veuillez sélectionner)	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non Si non, veuillez préciser les obstacles potentiels (10 lignes maximum) :
Votre organisation a-t-elle été soutenue par L'Oréal ces trois dernières années ? (veuillez sélectionner)	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non Si oui, veuillez spécifier: <input type="checkbox"/> Financement d'un projet <input type="checkbox"/> Action pour le Citizen Day <input type="checkbox"/> Don de produits <input type="checkbox"/> Autre (veuillez préciser) :
Comment avez-vous connu le Fonds L'Oréal pour les Femmes ? (veuillez sélectionner)	<input type="checkbox"/> Par les médias/réseaux sociaux <input type="checkbox"/> Par un de vos ou de nos partenaires <input type="checkbox"/> Par l'équipe de L'Oréal/du Fonds L'Oréal pour les Femmes <input type="checkbox"/> Autre (veuillez préciser) :
Avez-vous une compréhension claire du Fonds L'Oréal pour les Femmes ? (veuillez sélectionner)	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non Si non, veuillez préciser vos interrogations (10 lignes maximum) :

ANNEXE 1 : LISTE DES CRITÈRES D'ÉLIGIBILITÉ

Pertinence de la structure :

- 1 Structure non lucrative ou à but non lucratif de terrain, d'intérêt général, avec des statuts officiels et éligible aux fonds philanthropiques.
- 2 Structure qui ne peut pas distribuer une partie de ses revenus à ses membres, directement ou indirectement.
- 3 Structure qui a plus de deux années d'existence officielle (à moins que la structure ait une composante innovante solide et référencée répondant à un besoin spécifique).
- 4 Structure avec un minimum de 50 bénéficiaires par an.
- 5 Structure opérant en direct (qui ne fournit pas seulement l'ingénierie ou la coordination du projet), sans sous-traiter à des organisations locales ou plus petites.

Nature de l'activité/du projet pour laquelle est faite la demande :

- 6 Les bénéficiaires finaux doivent être des femmes ou des filles avec un ou plusieurs types de vulnérabilités : en précarité (absence ou manque de revenus, sans-abri, à la tête de familles monoparentales, isolées en territoire rural ou en banlieue, etc.), victimes de violence, réfugiées ou en situation de handicap.
- 7 Au-delà de l'aide d'urgence, l'activité se concentre sur la résilience des femmes et des filles, en favorisant notamment l'intégration sociale et professionnelle ou l'accès à l'éducation.
- 8 Les activités peuvent être : un service, un outil à visée sociale ou une opération de terrain.

Périmètre :

- 9 Le Fonds est ouvert à l'international et peut soutenir des activités/projets locaux ou nationaux.
- 10 Les projets peuvent être en phase d'idéation, de mise en œuvre, ou déjà en phase opérationnelle.

ANNEXE 2 : LISTE DES CRITÈRES ÉLIMINATOIRES

Nature de l'activité/du projet pour laquelle/lequel la demande est faite : les activités de plaidoyer ne sont pas éligibles.

Éthique/Droits de l'Homme/responsabilité environnementale :

Activités ou structures qui sont en violation des standards internationaux reconnus de l'ONU, incluant les Droits de l'Homme, la Santé & la Sécurité, le Droit du Travail, l'Anti-Corruption, l'Environnement & le Changement Climatique, etc., notamment :

- 11 Structure avec des retombées négatives (controverses...).
- 12 Organisations ou projets discriminant les bénéficiaires, basé sur le genre, la race, la religion ou les croyances (liste non-exhaustive).
- 13 Activités avec une connexion directe, un contenu ou un but religieux, politique ou militaire.
- 14 Activités qui incluent le travail forcé ou le travail des enfants.
- 15 Activités qui ont des impacts négatifs sur l'environnement (émissions carbone, biodiversité, eau, etc.) ou le bien-être et les conditions de vie des peuples.
- 16 Activités ayant le potentiel d'affecter négativement les peuples indigènes et les minorités.
- 17 Activités ou organisations qui ne garantissent pas le droit à la liberté d'expression, l'association libre et la négociation collective aux bénéficiaires et aux employés.

Rappel : si votre structure ou votre activité ne répond pas aux critères d'éligibilité et/ou correspond à un ou plusieurs critère(s) éliminatoire(s), veuillez svp ne pas soumettre de candidature.

L'ORÉAL

FONDS POUR LES FEMMES

FORMULAIRE D'INFORMATION PRÉLIMINAIRE

A retourner à : fondslorealpourlesfemmes@loreal.com

Date :

POUR USAGE INTERNE UNIQUEMENT

Statut de la candidature :

- En suspens
- En cours
 - Documents manquants :
 - Éléments à clarifier/questions à poser :

Décision finale :

- Validation
 - Refus
- Motif :

Ce formulaire a pour but de fournir à l'équipe du Fonds L'Oréal pour Les Femmes des informations détaillées à propos de votre organisation et de votre projet.

La sélection des projets se fait à réception des dossiers de candidature complets. Il n'y a pas de date limite de dépôt des dossiers. Après un examen attentif, la décision finale est laissée à la discrétion de l'équipe du Fonds.

Veillez svp remplir ce formulaire après le Formulaire d'Auto-Évaluation.

Nous vous demandons de formuler des réponses aussi synthétiques que possible et de respecter la limite des 10 ou 20 lignes quand elle est indiquée.

Les critères de sélection sont détaillés en Annexe 1 ci-dessous.

SECTION 1 : DEMANDEUR (obligatoire)	
Nom complet de la structure	
Forme juridique Veillez joindre les statuts de votre structure	
Affiliation à une autre entité/Appartenance à un (des) réseau(x) d'organisations (le cas échéant)	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non Si oui, veuillez spécifier :
Pays	
Adresse	
Fuseau horaire (veuillez sélectionner)	<input type="checkbox"/> GMT + () <input type="checkbox"/> GMT - ()
Nom de la personne contact	
Poste au sein de la structure	

Adresse email	
Téléphone 1 (ligne fixe)	
Téléphone 2 (téléphone portable/WhatsApp)	
Moyen de contact préféré (en cas d'urgence) (veuillez sélectionner)	<input type="checkbox"/> Email <input type="checkbox"/> Téléphone portable <input type="checkbox"/> WhatsApp
Votre demande concerne (veuillez sélectionner)	<input type="checkbox"/> Un soutien financier global pour votre structure ? (veuillez svp remplir la Section 2 ci-dessous, mais ignorez la Section 3) <input type="checkbox"/> Un soutien financier pour un ou plusieurs projets spécifiques ? (veuillez svp remplir les Section 2 ET Section 3 ci-dessous ; si votre demande inclut plusieurs projets, il faut remplir un Formulaire d'Information Préliminaire pour chaque projet)

SECTION 2 : STRUCTURE

Fondateurs et équipe de direction (noms et rôles)	
Nombre d'employés (à temps plein, <u>en excluant</u> les bénévoles)	
Nombre de bénévoles soutenant vos activités (le cas échéant)	
Activités principales et projets en cours (10 lignes maximum)	
Nombre de bénéficiaires accompagnés toutes activités confondues (veuillez svp spécifier le nombre d'hommes et de femmes)	
Principales zones géographiques d'activité	
Budget annuel (en €) Veuillez joindre votre dernier rapport d'activité annuel	
Lien vers un site internet présentant votre structure (si disponible)	
Changements internes dus à la crise du Covid-19/impact de la pandémie sur votre structure (le cas échéant, 10 lignes maximum)	

SECTION 3 : PROJET

Nom du projet	
Nom du ou de la chef(fe) de projet	
Adresse email	
Numéro de téléphone	
Type de management (veuillez sélectionner)	<input type="checkbox"/> Direct : votre structure gère l'intégralité du projet elle-même <input type="checkbox"/> Indirect : votre structure délègue le projet/une partie du projet à un ou plusieurs organisme(s) Si votre structure gère indirectement le projet, dans quelle mesure le projet est-il délégué ? (veuillez sélectionner) <input type="checkbox"/> Tout le projet

	<input type="checkbox"/> Des parties du projet – veuillez préciser lesquelles :
Principales parties-prenantes du projet (veuillez sélectionner, plusieurs réponses possibles)	<input type="checkbox"/> Associations : <input type="checkbox"/> Communautés locales : <input type="checkbox"/> Gouvernement/secteur public : <input type="checkbox"/> Grands Groupes/secteur privé : <input type="checkbox"/> Fondations : <input type="checkbox"/> Organisations internationales : <input type="checkbox"/> ONG : <input type="checkbox"/> Fonds d'impact : <input type="checkbox"/> Incubateurs/accélérateurs : Veuillez svp spécifier les noms et rôles de chacune des parties-prenantes
Zone du projet (pays/zone/ville/quartier)	
Modèle de financement Veuillez décrire votre stratégie de financement pour les deux prochaines années (objectifs, principaux partenaires financiers, attribution des ressources et dépenses, affiliation à des organisations lucratives le cas échéant)	
Activités couvertes par le projet Veuillez joindre une présentation de votre projet (si disponible)	Veuillez indiquer si le projet concerne une ou plusieurs de nos priorités (veuillez sélectionner, plusieurs réponses possibles): <ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> Lutte contre la précarité des femmes <input type="checkbox"/> Aide d'urgence aux femmes réfugiées <input type="checkbox"/> Aide d'urgence aux femmes handicapées <input type="checkbox"/> Action en faveur de l'insertion sociale et professionnelle des femmes en situation de précarité <input type="checkbox"/> Lutte contre les obstacles dans l'accès à l'éducation des filles et des femmes <input type="checkbox"/> Lutte contre les violences faites aux femmes et l'accompagnement des victimes <input type="checkbox"/> Autre(s) sujet(s), veuillez svp spécifier (10 lignes maximum) :
Contexte de votre projet (20 lignes maximum)	
Description de votre projet (20 lignes maximum)	
Besoins identifiés à l'origine de votre projet (20 lignes maximum)	
Objectifs de votre projet (20 lignes maximum)	
Phase de développement du projet (veuillez sélectionner)	<input type="checkbox"/> Phase d'idéation – date de lancement attendue : () <input type="checkbox"/> Phase de mise en œuvre, depuis () <input type="checkbox"/> Phase opérationnelle, depuis ()
Durée attendue du projet	
Impact de la pandémie de la Covid-19 sur le projet (le cas échéant, 10 lignes maximum)	Veuillez spécifier si la pandémie a entraîné le lancement du projet, ou si des changements ont été effectués dus à la pandémie

Impact direct du projet (nombre total de femmes inscrites/aidées par le projet)	
Impact indirect du projet (nombre total de bénéficiaires indirects du projet : communautés, familles, etc.)	
Échelle du projet (évolution attendue du nombre de bénéficiaires et échelle géographique d'activité) (veuillez compléter)	(i) Actuellement (le cas échéant) : (ii) Dans 1 an : (iii) Dans 2 ans : (iv) Dans 3 ans : Veuillez svp spécifier les étapes du projet (10 lignes maximum) :
Indicateurs de performance du projet	
Forces du projet (20 lignes maximum)	
Risques et challenges potentiels (20 lignes maximum)	
Récompenses et certifications du projet (le cas échéant, 10 lignes maximum)	
Budget total du projet (en €) Veuillez svp joindre le budget détaillé (avec des lignes de ressources et de dépenses)	

SECTION 4 : FINANCEMENT (obligatoire)	
Montant de la dotation demandée au Fonds L'Oréal pour les Femmes (en €). Veuillez noter que les demandes en-deçà de 5000 € ne sont pas éligibles (voir Annexe 1) Veuillez indiquer dans le budget quelles sont les lignes de dépenses qui entrent dans le montant total demandé au Fonds L'Oréal pour les Femmes	
Pourcentage des coûts indirects (le cas échéant) Veuillez noter que la priorité du Fonds L'Oréal pour les Femmes est donnée aux activités impactant directement les bénéficiaires finaux. Les demandes comprenant des coûts indirects seront sujettes à discussion	
Autres sources de financement publiques/privées (en €), montants et statuts (fonds reçus, en pause, en cours)	

SECTION 5 : LISTE DES DOCUMENTS ANNEXES À JOINDRE À CE FORMULAIRE (PDF/PPT/Excel/Word)

- Statuts de votre structure (SECTION 1)
- Dernier rapport d'activité annuel de votre structure (SECTION 2)
- Dernier budget annuel de votre structure, s'il n'est pas inclus à votre rapport d'activité (SECTION 2)
- Lien vers le site internet de votre structure (SECTION 2, si disponible)
- Présentation de votre structure (SECTION 2, si disponible)
- Description de votre projet (SECTION 3, le cas échéant)
- Budget détaillé de votre projet (SECTION 3, le cas échéant)

ANNEXE 1 : LISTE DES CRITÈRES DE SÉLECTION

Pertinence de la demande :

- 1** Identification claire du contexte, des besoins et des objectifs qui doivent être en lien avec la mission du Fonds.
- 2** Stratégie solide pour atteindre les buts fixés.
- 3** Présentation claire des ressources nécessaires, basées sur un budget détaillé.
- 4** Les demandes en-deçà de 5000 € ne seront pas éligibles.
- 5** Le budget demandé est cohérent avec les besoins et représente environ 30% du budget total du projet/du budget annuel de la structure. Les demandes de financement de frais de fonctionnement seront sujettes à discussion.
- 6** D'autres sources de financement ont été obtenues, demandées ou identifiées.
- 7** La priorité du Fonds L'Oréal pour les Femmes est donnée aux activités impactant directement les bénéficiaires finaux. Les demandes comprenant des coûts indirects seront sujettes à discussion.

Impact et suivi :

- 8** Impact qualitatif et/ou quantitatif clairement identifié(s) et expliqué(s).
- 9** Capacité et ressources pour mesurer et reporter les résultats.