**Formulaire de candidature**

**Programme d’Appui aux Activités Génératrices de Revenus via le microcrédit**

**Édition Spéciale Al Haouz**

***Date limite : 28 octobre 2024***

Le formulaire de candidature doit être rempli en français et être accompagné de la CIN, de l’Attestation de déblocage du prêt accordé par l’Association de Microcrédit.

Les candidatures doivent être envoyées **le 28 octobre 2024** par courrier électronique au format Word ou PDF aux adresses suivantes :

**felaoufir.cms@gmail.com**

**f.elaoufir@cm6-microfinance.ma**

**1. Informations sur l’Association de Microcrédit**

* **Nom de l’Association de Micro-Crédit** :
* **Date** : …. /….. / …..
* **Responsable du dossier** :
  + **Nom & Prénom** :
  + **Tél.** :
  + **E-mail** :

**2. Informations personnelles sur le (la) candidat(e)**

* **Nom** :
* **Prénom** :
* **Numéro de la CIN** :
* **Date de naissance** : ….. /….. / …..
* **Lieu de naissance** :
* **Adresse personnelle** :
* **Ville** : ..........
* **Commune** : ...............
* **Douar** : ...............
* **Cercle** : ...........
* **Tél. n°1** :
* **Tél. n°2** :
* **E-mail** :
* **Adresse professionnelle** :
  + **Ville** : ..........
  + **Commune** : ...............
  + **Douar** : ...............
  + **Cercle** : ...........
* **Personne en situation de handicap** :
  + OUI
  + NON
* **Situation familiale** :
  + Célibataire
  + Marié(e)
  + Veuf(ve)
  + Divorcé(e)
* **Nombre d’enfants** :
  + Sans enfants …..
  + Avec enfants (nombre) : .........
  + Personnes en charge …..
* **Logement** :
  + Locataire
  + Propriétaire
  + Logement familial
  + Sans logement
  + Logement en construction

**3. Situation socioprofessionnelle du candidat(e)**

* Actif
* En recherche d’emploi

**4. Informations sur le projet / activité :**

* **Activité principale** : ....................
* **Secteurs** :
  + Agricole
  + Artisanat
  + Services
  + Autres : ………………
* **État actuel de l’activité** :
  + En activité
  + Détruite (degré d’impact : élevé 0 bas 0) (Si élevé pourquoi...................)
  + En arrêt total (degré d’impact : élevé 0 bas 0) (Si élevé pourquoi...................)

* + En arrêt partiel (degré d’impact : élevé 0 bas 0) (Si élevé pourquoi...................
  + Type de dégâts/dommage ……………………..
* **Local de travail** :  OUI  NON
  + **Si oui** :
    - Local commercial
    - Travail à domicile
    - Mise à disposition
    - Ambulant
* **Employés** :
  + Sans
  + Avec (nombre)………
  + Prévisionnels (nombre)……………
* **Clientèle cible** :
  + Particuliers
  + Professionnels

**Étapes et statut de la microentreprise :**

* **Statut** 
  + Informel
  + Formel
  + En cours de formalisation
* **Statut actuel (si le statut est formel, lequel ?)**
  + SARL
  + SARLAU
  + Autoentrepreneur
  + Carte professionnelle
  + Patente
  + RC
  + Coopérative
  + Autre (à préciser) ……………

**5. Utilisation de l’aide financière du Programme :**

* Aménagement
* Équipement
* Obtention de Certification ou Labélisation
* Investissement : …………………
* Fonds de roulement : ………………….
* Accès aux Marchés (Local/International) : .....................

**6. Situation des prêts octroyés par l’AMC :**

* **Prêts accordés par l’Association de Microcrédit :**
* **Nombre de prêts** : ……………
* **Types des prêts** :
  + Aménagement local commercial
  + Investissement (Achat de matière première ou matériel)
  + Fonds de roulement
  + Augmentation du chiffre d’affaires
  + Achat d’un véhicule utilitaire

**7. Description du projet / activité**

**8. Composition financière globale de du projet / activité**

|  |  |
| --- | --- |
| **Élément** | **Valeur en DH** |
| Apport financier personnel du porteur du projet / activité (A) |  |
| Apport en nature (Bâtiment, équipement…) (B) |  |
| Montant du prêt accordé par l’AMC (C) |  |
| Besoin actuel de financement (D) |  |
| **Coût total du projet / activité (E)** |  |

**Le coût total de l’activité (E) = (A) + (B) + (C) + (D)**  
**Spécifier le type de besoin : Matériel ou autre**

**Conformité avec la loi n° 09-08 relative à la protection des personnes physiques à l’égard du traitement des données à caractère personnel**

La Fondation CDG, le CMS, la FNAM et le Fonds Jaïda ainsi que les Associations de Microcrédit (AMC) concernés par cette édition spéciale du programme d’Appui aux Activités Génératrices de Revenus via le Microcrédit, collectent et traitent les données à caractère personnel des candidats ayant soumis leurs candidatures.  
Seules parties sont habilitées à accéder à ces données.  
Conformément à la loi n° 09-08 précitée, les candidats éligibles à ce programme bénéficient d’un droit d’accès, de rectification et d’un droit d’opposition pour motif légitime au traitement de leurs données à caractère personnel en contactant les partenaires par mail sur leurs adresses respectives:

* [fondationcdg@cdg.ma](mailto:fondationcdg@cdg.ma)
* [jaida@cdg.ma](mailto:jaida@cdg.ma)
* [contact@fnam.co.ma](mailto:contact@fnam.co.ma)
* [contact@cm6-microfinance.ma](mailto:Contact@cm6-microfinance.ma)

Ce traitement, tel que déclaré sous l’intitulé « Activité de la FCDG en matière de Solidarité, de développement social et durable, et de promotion de l’art et la culture » est autorisé par la CNDP sous le n°AAS-478/2019.

**Éligibilité des clients**

* NB 1 : Les clients éligibles sont tous les clients débloqués et sains avant septembre 2023
* NB 2 : Les clients éligibles sont les clients sinistrés et ayant une activité impactée par le séisme
* NB 3 : Les clients éligibles de la zone sinistrée
* NB 4 : Les clients croisés ne sont pas éligibles
  + Demander aux AMC une fiche signalétique pour valider le client sélectionné
  + Partager un format Word avec l’agent de crédit et le lien Google Forms pour l’entité centrale
* NB 5 : Type de clients : Sain/impayé + Nombre de mois impayés et depuis quand
  + Date de déblocage du dernier crédit **(avant le 08/09/2023)**

**Déclaration de l’AMC sur la fiabilité des informations :**  
Je certifie exacts et sincères les renseignements donnés dans ce dossier.