**ملحق 1: بطاقة تعريفية بالجمعية**

|  |  |
| --- | --- |
| **اسم الجمعية باللغة العربية:** |  |
| **اسم الجمعية باللغة الفرنسة:** |  |
| **تاريخ التأسيس:** |  |
| **عنوان مقر الجمعية:** |  |
| **الهاتف:** |  |
| **الفاكس: .** |  |
| **العنوان الإلكتروني:** |  |
| **الموقع الالكتروني:** |  |
| **العنوان في مواقع التواصل الاجتماعي:** |  |
| **نوعية الجمعية أو الهيئة:** | **ذات طابع محلي**  **ذات طابع جهوي**  **ذات طابع وطني** |
| **هل الجمعية معترف لها بالمنفعة العامة** | **نعم لا** |
| **مراجع الاعتراف** |  |
| **ميادين التدخل:** |  |
| **مناطق التدخل:** |  |
| **عدد الأعضاء المنخرطين:** |  |
| **تاريخ عقد آخر جمع عام (الهيئة التقريرية):** |  |
| **مدة صلاحية المكتب وفق القانون الأساسي:** |  |
| **عدد المتطوعين:** |  |
| **عدد المأجورين الرسميين:** |  |
| **مبلغ واجب الانخراط:** |  |
| **إجمالي ميزانية الجمعية السنوية:** |  |
| **المصادر الذاتية:** |  |
| **مانحين ماليين آخرين:** |  |
| **لائحة الأنشطة الأساسية المنجزة من طرف لجمعية:** |  |
| **المشاركة في شبكة أو اتحاد جمعوي:** | **☐ نعم |☐ لا**  **اسم الشبكة .. ................. ، عنوانها: ....... رئيس الشبكة: .....** |

**أعضاء المكتب التنفيذي للجمعية:**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **الاسم الكامل** | **المهمة داخل المكتب** | **الهاتف** | **البريد الالكتروني** | **المهنة** | **العنوان** |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

أنا الموقع أسفله بصفتي رئيسة الجمعية

أشهد بصحة المعلومات المتعلقة بالجمعية الواردة أعلاه