

REPUBLIQUE DU NIGER
Fraternité – Travail – Progrès
**MINISTÈRE DE L'ÉCONOMIE ET DES
FINANCES**
SECRETARIAT GÉNÉRAL



**FORMULAIRE DE CANDIDATURE POUR LA SELECTION DE DIX (10)
STRUCTURES D'APPUI ET D'ENCADREMENT (SAE) AGREES PAR LE
CISAE**

Cohorte 2026

INFORMATIONS UTILES

Ce formulaire est à remplir obligatoirement par le représentant légal de la SAE agréée par le CISAE.

Ce formulaire se compose des éléments ci-après :

- I. **Informations Administratives ;**
- II. **Ressources Humaines et Organisation ;**
- III. **Expérience d'Accompagnement ;**
- IV. **Ancrage Territorial ;**
- V. **Besoins prioritaires en renforcement de capacités ;**
- VI. **Gestion Financière et Partenariats ;**
- VII. **Innovation et Transformation Numérique ;**
- VIII. **Autres Informations ;**
- IX. **Déclaration sur l'Honneur.**

NB : Pour simplifier la collecte documentaire, les pièces jointes doivent être en format PDF ou Word, taille maximale 5 Mo par fichier. Un dépôt numérique est possible via le mail candidat.sae@fonap.ne

Pour de plus amples informations, vous pouvez consulter le site web du FONAP sur www.fonap.ne ;

Vous pouvez également, si vous le souhaitez, télécharger une copie (version Word) du formulaire sur le site indiqué ;

Par ailleurs, les agents du FONAP se tiennent à votre disposition pour répondre le cas échéant à vos questions. Vous pouvez les joindre par téléphone au +227 20 35 01 97 ou par mail à l'adresse suivante : candidat.sae@fonap.ne

Le formulaire doit être retourné au FONAP dûment rempli en même temps que les documents requis.

NB : ***Un dossier incomplet ne sera pas accepté.***

Avril 2026

Date : ____ / ____ / ____

I. Informations Administratives

1. Nom de la Structure
2. Statut Juridique : <input type="checkbox"/> Entreprise individuelle <input type="checkbox"/> SARL <input type="checkbox"/> SA <input type="checkbox"/> Association <input type="checkbox"/> Autre : _____
3. Numéro RCCM ou équivalent :
4. Numéro NIF :
5. Année de création :
6. Numéro sur la liste des SAE agréées par le CISAE :
7. Adresse Complète (siège de la structure) :
8. Contacts (téléphones et email) :
9. Site web et réseaux sociaux (si disponible) :
10. Zone géographique concernée (signaler une seule zone) : Zone 1 : Niamey – Tillabéry – Dosso <input type="checkbox"/> Zone 2 : Zinder – Diffa <input type="checkbox"/> Zone 3 : Maradi <input type="checkbox"/> Zone 4 : Tahoua – Agadez <input type="checkbox"/>

NB : Chaque SAE candidate ne peut postuler que pour une seule zone, conformément à l'AMI.

12. Méthodes/Outils de suivi interne des activités utilisés (logiciels, fiches, manuels, etc.) :

13. Infrastructures et équipements existants (locaux, bureaux, salles de formation, matériel, véhicules, etc...) :

15. Secteur d'intervention principaux :

16. Détails des Résultats Obtenus (ex. facilité de financement obtenu pour les PME/PMI, partenariat créés, etc...) :

IV. Ancrage Territorial

17. Détails de la Zone géographiques couvertes

18. Capacité à toucher une diversité de PME/PMI (femmes, jeunes, zones rurales et/ou urbaine) :

19. Vos partenariats locaux existants (chambres régionales, communes, ONG, etc.) :

V. Gestion Financière et Partenariats

20. Budget Annuel de la SAE :

- Budget Annuel 2023 :
- Budget Annuel 2024 :
- Budget Annuel 2025 :
- Budget Annuel Moyen des trois dernières années :

21. Principaux bailleurs partenaires (nationaux et internationaux) :

22. Programmes ou Projets récents mis en œuvre (intitulé, montant, bailleur, résultats) :

Année	Intitulé	Montant	Bailleur	Résultats obtenus

VI. Innovation et Transformation Numérique

23. Outils digitaux utilisés dans l'accompagnement des PME/PMI (plateformes, logiciels, CRM, etc.) :

24. Partenariats technologiques existants :

25. Approche en matière de transformation numérique et d'innovation (ex. digitalisation du suivi des PME, e-learning, etc.) :

VII. Besoins Prioritaires en Renforcement de Capacités

26. Besoins techniques :

27. Besoins managériaux :

28. Besoins matériels/équipements :

VIII. Autres Informations Requises

29. Derniers rapports d'activités (joindre copies) :

- **Rapport 2023** : Disponible Non Disponible
- **Rapport 2024** : Disponible Non Disponible
- **Rapport 2025** : Disponible Non Disponible

30. Autres documents joints attestant du fonctionnement effectif de la SAE (si disponible) :

IX. Déclaration sur l'Honneur

Je soussigné(e), représentant
légal de la SAE....., atteste sur
l'honneur que les informations fournies dans ce formulaire et les pièces jointes sont exactes et
sincères.

Nom et prénom du représentant :

Fonction :

Signature et cachet :

Date :

X. CHECK LIST DES PIÈCES OBLIGATOIRES A JOINDRE

- Lettre de manifestation d'intérêt **signée et timbrée** ;
- CV + résumé des profils des conseillers de la SAE ;
- Rapport d'activités incluant les informations financières de la SAE ou documents équivalents ;
- Copies des documents légaux (statuts, RCCM, NIF, ARF).

XI. ANNEXE 1 : GRILLE DE CRITERES D'EVALUATION

Critère	Description	Points
Conformité administrative	Documents légaux	10
Capacité organisationnelle	Ressources humaines, outils de suivi, ...	25
Expérience avérée	PME accompagnées, indicateurs chiffrés, ...	25
Ancrage territorial	Couverture géographique, partenariats locaux	15
Résultats vérifiés (visite terrain)	Fonctionnement effectif, infrastructures, ...	25
	Total barème	100