

**REPUBLIQUE DU NIGER***Fraternité – Travail – Progrès***MINISTÈRE DE L'ÉCONOMIE ET DES FINANCES****SECRETARIAT GÉNÉRAL****FORMULAIRE DE CANDIDATURE AU BASSIN DES EXPERTS ET FORMATEURS BDS**N° Dossier (usage interne  
FONAP) :

Date de dépôt :

**SECTION A — IDENTIFICATION DU CANDIDAT**

Type de candidat

☐ Consultant  
individuel☐ Cabinet /  
Entreprise☐ Institution de  
formation

Nom et Prénom(s) \*

Pour consultant individuel

Raison Sociale \* (si cabinet)

Forme juridique \*

N° RCCM \*

N° NIF \*

Années d'activité  
\*Adresse physique \* (ville,  
quartier, rue)Téléphone \*  
(principal)Téléphone  
(secondaire)

Adresse e-mail \*

Site web /  
LinkedIn**SECTION B — NIVEAU DEMANDÉ ET DOMAINES DE COMPÉTENCE**

Niveau d'agrément sollicité \*

☐ N1 —  
Expert  
Senior☐ N2 —  
Expert  
Confirmé☐ N3 —  
Formateur  
Qualifié☐ N4 —  
Facilitateur  
Junior

**Cocher les domaines de compétence pour lesquels vous sollicitez l'agrément (plusieurs choix possibles) :**

|                                                                                   |                                                                             |
|-----------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> D1 — Entrepreneuriat & Création d'entreprise             | <input type="checkbox"/> D2 — Gestion Financière & Comptabilité (SYSCOHADA) |
| <input type="checkbox"/> D3 — Marketing & Développement commercial                | <input type="checkbox"/> D4 — Production & Qualité (HACCP, ISO, SCORE)      |
| <input type="checkbox"/> D5 — Ressources Humaines & Management                    | <input type="checkbox"/> D6 — Finance Islamique & Inclusion financière      |
| <input type="checkbox"/> D7 — Numérique & Digitalisation des PME                  | <input type="checkbox"/> D8 — Environnement & Économie verte                |
| <input type="checkbox"/> D9 — Gouvernance, Juridique & Droit des affaires (OHADA) | <input type="checkbox"/> D10 — Secteurs spécialisés (préciser) : _____      |

|                                           |                                 |                                 |                                 |                                 |                                 |                                |                                    |                                |
|-------------------------------------------|---------------------------------|---------------------------------|---------------------------------|---------------------------------|---------------------------------|--------------------------------|------------------------------------|--------------------------------|
| <b>Zones géographiques d'intervention</b> | <input type="checkbox"/> Niamey | <input type="checkbox"/> Zinder | <input type="checkbox"/> Maradi | <input type="checkbox"/> Tahoua | <input type="checkbox"/> Agadez | <input type="checkbox"/> Dosso | <input type="checkbox"/> Tillabéri | <input type="checkbox"/> Diffa |
|-------------------------------------------|---------------------------------|---------------------------------|---------------------------------|---------------------------------|---------------------------------|--------------------------------|------------------------------------|--------------------------------|

## SECTION C — QUALIFICATIONS ACADÉMIQUES ET PROFESSIONNELLES

| N° | Diplôme / Certification | Établissement | Pays | Année | Spécialité |
|----|-------------------------|---------------|------|-------|------------|
| 1  |                         |               |      |       |            |
| 2  |                         |               |      |       |            |
| 3  |                         |               |      |       |            |

## SECTION D — EXPÉRIENCE PROFESSIONNELLE EN ACCOMPAGNEMENT PME/PMI

Lister les trois (3) missions les plus pertinentes pour l'accompagnement des PME/PMI (indiquer client, objet, durée, résultats) :

| N° | Client / Donneur d'ordre | Objet de la mission | Domaine (D1–D10) | Durée | Résultats / Évaluation |
|----|--------------------------|---------------------|------------------|-------|------------------------|
| 1  |                          |                     |                  |       |                        |

| N° | Client /<br>Donneur<br>d'ordre | Objet de la mission | Domaine<br>(D1–D10) | Durée | Résultats /<br>Évaluation |
|----|--------------------------------|---------------------|---------------------|-------|---------------------------|
| 2  |                                |                     |                     |       |                           |
| 3  |                                |                     |                     |       |                           |
| 4  |                                |                     |                     |       |                           |
| 5  |                                |                     |                     |       |                           |

## SECTION E — PRESTATIONS ANTÉRIEURES POUR LE FONAP (SI APPLICABLE)

| N° | Objet de la<br>prestation | Convention / Réf. | Année | Montant<br>(FCFA) | Évaluation<br>FONAP |
|----|---------------------------|-------------------|-------|-------------------|---------------------|
| 1  |                           |                   |       |                   |                     |
| 2  |                           |                   |       |                   |                     |
| 3  |                           |                   |       |                   |                     |

## SECTION F — LETTRE DE MOTIVATION ET OFFRE DE SERVICES

Décrivez brièvement votre valeur ajoutée pour l'accompagnement des PME/PMI nigériennes (max. 200 mots) :

## SECTION G — RÉCAPITULATIF DES PIÈCES JOINTES

| N° | Document                                               | Obligatoire | Joint ( <input type="checkbox"/> Oui) |
|----|--------------------------------------------------------|-------------|---------------------------------------|
| 1  | CV détaillé                                            | Oui         | <input type="checkbox"/>              |
| 2  | Copies certifiées des diplômes et certifications       | Oui         | <input type="checkbox"/>              |
| 3  | Attestation de Régularité fiscale en cours de validité | Oui         | <input type="checkbox"/>              |

| N° | Document                                                 | Obligatoire | Joint ( <input type="checkbox"/> Oui) |
|----|----------------------------------------------------------|-------------|---------------------------------------|
| 4  | Extrait RCCM / Carte professionnelle                     | Cabinets    | <input type="checkbox"/>              |
| 5  | Inventaire des missions PME/PMI avec références          | Oui         | <input type="checkbox"/>              |
| 6  | Copies de contrats / lettres de référence (≥ 2)          | Recommandé  | <input type="checkbox"/>              |
| 7  | États financiers 2 dernières années (si cabinet ≥ 2 ans) | Cabinets    | <input type="checkbox"/>              |
| 8  | CV experts associés / cadres permanents (si cabinet)     | Cabinets    | <input type="checkbox"/>              |
| 9  | Déclaration d'absence de conflit d'intérêts signée       | Oui         | <input type="checkbox"/>              |
| 10 | Attestation CNSS (si applicable)                         | Recommandé  | <input type="checkbox"/>              |

## SECTION H — DÉCLARATION SUR L'HONNEUR

Je soussigné(e) [Nom et Prénoms], agissant en mon nom propre / au nom de [Raison Sociale], certifie sur l'honneur (i) l'exactitude des informations fournies dans le présent formulaire et dans les documents joints ; (ii) être en situation fiscale et sociale régulière ; (iii) ne pas faire l'objet d'une exclusion ; (iv) l'absence de tout conflit d'intérêts avec les activités du FONAP.

Je m'engage à respecter la déontologique et l'éthique des prestataires du FONAP et à informer le FONAP de tout changement de situation.

Fait à : \_\_\_\_\_

**Signature et Cachet (si applicable) :**

Le \_\_\_\_\_ :

\_\_\_\_\_

[Nom, Qualité]