**FORMULAIRE DE DEMANDE D’ADHÉSION AU PANEL LOCAL D’OCTROI DE SUBVENTIONS DE L**’**ISDAO (PLAOS) – BURKINA FASO**

Pour postuler, veuillez remplir ce formulaire, puis joindre votre formulaire de candidature complété, deux lettres de référence et votre CV actuel à un e-mail ayant pour objet : « ***Candidature au Panel Local d’Activistes d’Octroi de Subventions de l’ISDAO-*Burkina Faso** » et l’envoyer à « proposals@isdao.org » L’e-mail doit être adressé à l’équipe de direction de l’ISDAO. Veuillez noter que la date limite pour cette demande est **14 Juillet 2023,** 23 h 59 **GMT+1.**

|  |  |
| --- | --- |
| **Nom :** |  |
| **Age :** |  |
| **Pronom(s) :** |  |
| **Orientation sexuelle :** |  |
| **Identité de genre :** |  |
| **Communauté/communautés avec lesquelles vous travaillez (PUD, LGBTQI et/ou TS)** |  |
| **Nationalité :** |  |
| **Ville de résidence :** |  |
| **Courriel :** |  |
| **Téléphone portable** |  |
| **Compétences linguistiques :** |  |

Veuillez fournir deux lettres de recommandation de personnes qui peuvent confirmer et parler de votre engagement dans un mouvement ou une organisation **LGBTIQ**, de **TS et/**ou **UD.** La lettre de référence DOIT être jointe à votre formulaire de candidature. Les références doivent provenir de mouvements **LGBTIQ**, de **TS et/ou UD au** Burkina Faso. En plus de joindre les lettres à votre formulaire de candidature, veuillez inclure ici le nom et les coordonnées des personnes fournissant vos références ci-dessous ;

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Référence 1** | | **Référence 2** | |
| **Nom** |  | **Nom** |  |
| **Courriel** |  | **Courriel** |  |
| **Contact téléphonique** |  | **Contact téléphonique** |  |
| **Affiliation à une organisation** |  | **Affiliation à une organisation** |  |

Veuillez nous parler de votre engagement auprès des communautés **LGBTIQ**, des **travailleurs-ses du sexe (TS) et/**ou de la communauté des personnes consommatrices de drogues (UD)au Burkina Faso. Prière de mentionner les réseaux ou organisations auxquels vous appartenez et la manière dont vous contribuez actuellement aux communautés et mouvements **LGBTIQ**, **TS et/** ou **PUD.**

*[Pas d’exigence minimale, mais pas plus de 200 mots s’il vous plaît].*

|  |
| --- |
|  |

Veuillez nous dire comment vous comprenez un panel participatif et communautaire pour l’octroi de subventions et votre compréhension du travail de l’ISDAO au Burkina Faso et en Afrique de l’Ouest.

*[Pas d’exigence minimale, mais pas plus de 200 mots s’il vous plaît].*

|  |
| --- |
|  |

Avez-vous des connaissances ou des informations sur l’initiative Love Alliance ? En avez-vous déjà entendu parler ? Si oui, veuillez fournir une brève information sur ce que vous savez de l’initiative, et votre compréhension de l’initiative.

*[Pas d’exigence minimale, mais pas plus de 150 mots s’il vous plaît].*

|  |
| --- |
|  |

Veuillez expliquer les compétences, les expériences et/ou les perspectives que vous apporteriez au panel local d’actives pour l’octroi des subventions de l’ISDAO.

*[Pas d’exigence minimale, mais pas plus de 200 mots s’il vous plaît].*

|  |
| --- |
|  |

Selon vous, pourquoi un processus d’octroi de subventions qui implique la participation de la communauté est-il important ?

*[Pas d’exigence minimale, mais pas plus de 200 mots s’il vous plaît].*

|  |
| --- |
|  |

Selon vous, quels sont les principaux obstacles à l’appropriation communautaire du financement et de la programmation au Burkina Faso pour les communautés **LGBTIQ**, **TS et/**ou **UDs**?

*[Pas d’exigence minimale, mais pas plus de 200 mots s’il vous plaît].*

|  |
| --- |
|  |

Veuillez nous faire part de toute autre information susceptible d’apporter un complément d’information sur votre travail, votre engagement au sein des mouvements **LGBTIQ**, des **TS** ou des **UDs, et sur** vous-même.

*[Pas d’exigence minimale, mais pas plus de 100 mots s’il vous plaît].*

|  |
| --- |
|  |