**FICHE DE VERIFICATIONS DE PARTENAIRE**

**Date :**

1. **Présentation de l’organisation**

|  |  |
| --- | --- |
| **Nom de l’organisation**  |  |
| **Statuts & enregistrement légal dans le pays d’origine** |  |
| **Année de création de l’organisation**  |  |
| **Adresse**  |  |

1. **Directeur, Président et PDG de l’organisation**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Nom de famille** | **Prénom** | **Deuxième prénom** | **Poste** | **Date de naissance** | **Nationalité** |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

1. **Tout autre personnel financé dans le cadre d’un partenariat avec le SIF et travaillant potentiellement sur le projet**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Nom de famille** | **Prénom** | **Deuxième prénom** | **Poste** | **Date de naissance** | **Nationalité** |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

1. **Membres du Conseil d’Administration**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Nom de famille** | **Prénom** | **Deuxième prénom** | **Poste** | **Date de naissance** | **Nationalité** |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

1. **Membres du Comité Exécutif (COMEX) ou du Comité de direction (CODIR)**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Nom de famille** | **Prénom** | **Deuxième prénom** | **Poste** | **Date de naissance** | **Nationalité** |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

Pour que le criblage soit réalisé, toutes informations disponibles doivent être renseignées (y compris les dates de naissance).