



##### FORMULAIRE DE CANDIDATURE - SRFDH 2026

##### (Personnes candidates AFFILIÉES)

8ième Session régionale de formation aux droits humains (SRFDH)  
Formation en présentiel, 1er au 13 février 2026, Abidjan, Côte d’Ivoire

|  |
| --- |
| **Date limite de soumission des candidatures: 27 mai 2025**  Pour être considéré complet, votre dossier de candidature doit inclure les documents suivants :   1. **Le formulaire de candidature pour les personnes candidates affiliées à une organisation** dûment rempli 2. **Le protocole d’engagement** dûment signé par la direction de votre organisation et par vous-même (dernière page du formulaire) 3. **Deux lettres de recommandation** d’organisations nationales ou internationales de droits humains autres que celle pour laquelle vous travaillez, qui est familière avec votre travail ou avec celui de votre organisation 4. **Une brochure ou un énoncé de mission** décrivant le travail de votre organisation |

Les dossiers de candidatures complets devront être envoyés au plus **tard le mardi 27 mai 2025** par voie électronique à l’adresse **srfdh@equitas.org**

Sauvegardez votre formulaire de candidature et le courriel d’envoi de la façon suivante : **Pays\_Nom de famille.doc** (Exemple : Si vous venez de la Côte d’Ivoire et que votre nom de famille est Koné, votre formulaire de candidature devrait être sauvegardé et envoyé sous : **Côte d’Ivoire\_Koné.doc**

##### FORMULAIRE DE CANDIDATURE - SRFDH 2026

##### (Personnes candidates AFFILIÉES)

Ce Formulaire de candidature s’adresse aux personnes candidates **affiliées**, c’est-à-dire celles qui sont engagées depuis au moins deux ans au sein d’une organisation ou d’une institution œuvrant pour les droits humains et la justice sociale.

Assurez-vous de renseigner entièrement toutes les sections et questions, car les formulaires incomplets et mal remplis ne seront pas pris en considération.

|  |  |
| --- | --- |
| **INFORMATIONS SUR LA PERSONNE CANDIDATE** | |
| Nom de famille (tel qu'il figure sur votre passeport) : | Nom de famille préféré (si différent du passport): |
| Prénom(s) (tel qu'il figure sur votre passeport) : | Prénom préféré (si différent du passport): |
| Genre (je m'identifie comme) :  Femme Homme   Non-binaire  Je préfère m'auto-identifier :  Je suis: | Citoyenneté: |
| Adresse du domicile (numéro civique du domicile et nom de la rue) : | Ville: |
| Date de naissance (aaaa/mm/jj): | Pays d’origine: |
| Votre courriel professionnel :    *Remarque : Merci de nous fournir vos adresses e-mail actives ; Nous utiliserons principalement l'e-mail pour vous contacter* | Votre courriel personnel :    *Remarque : Merci de nous fournir vos adresses e-mail actives ; Nous utiliserons principalement l'e-mail pour vous contacter* |
| Votre téléphone (en précisant le code pays): | Numéro WhatsApp et/ ou Signal (Préciser) : |
| Pseudo sur les réseaux sociaux (par exemple, Facebook, Instagram, X, Bluesky, TikTok): | Adresse LinkedIn: |
| Vous identifiez-vous comme membre d'un ou de plusieurs des groupes suivants qui font l'objet de discrimination, d'exclusion et d'autres formes de violations des droits humains ? Si oui, cochez une ou plusieurs cases ci-dessous pour indiquer lequel ou lesquels :  Personne vivant avec un/des handicaps  Personne LGBTQI+  Communauté autochtone  Minorité ethnique  Minorité religieuse  Jeune  Personne déplacée interne ou personne réfugiée  Autre - Si vous choisissez « autre », veuillez préciser : | |
|  | |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Comment évaluez-vous votre niveau d’aisance en français ?** | | |
| Capacité à comprendre :  Comprendre sans difficulté  Comprendre presque tout  Nécessite une traduction et une répétition | Capacité à s'exprimer :  Parler couramment et avec précision  Parler de manière intelligible – pas toujours précis  Parler avec difficulté – chercher ses mots | Capacité à lire :  Lit couramment  Lit lentement  Lit avec difficulté (dictionnaire nécessaire) |

|  |  |
| --- | --- |
| **Profil de l'organisation DE LA PERSONNE CANDIDATE** | |
| Nom de l'organisation : | Téléphone: |
| Adresse de l'organisation : | Courriel de l'organisation : |
| Ville: | Site internet: |
| Province / État: | Page Facebook de l'organisation : |
| Boîte postale / Code postal: | Année de création de l'organisation : |
| Pays: | Nombre d'employé.e.s – Temps partiel : |
| Nom de la personne qui dirige l’organisation : | Nombre d'employé.e.s – Temps plein: |
| Email de la personne qui dirige l’organisation ￼ | Nombre de bénévoles : |
|  | Type d'organisation pour laquelle vous travaillez :  Établissement d'enseignement ou de recherche  Organisme communautaire  Ambassade  Fondation  Gouvernement  Organisation intergouvernementale  ONG internationale  Institution judiciaire  Média  Institution nationale des droits humains  ONG nationale  Réseau et coalition  Secteur privé  Institution religieuse ou coutumière  Autre |
| Autre type d'organisation (veuillez spécifier): |

|  |
| --- |
| **ACTIVITes de L’organisation – Les 3 principaux domaines d'activité de l'organisation** |
| Veuillez énumérer **les 3 principaux domaines d'activité** de votre organisation (par ordre de priorité) **et identifier l'orientation thématique** de chacun d'eux (par exemple, l'éducation aux droits humains dans les écoles, le suivi des droits des minorités, le plaidoyer pour les droits des femmes) |
| 1. |
| 2. |
| 3. |
| Veuillez identifier **les principaux groupes cible(s)** de l'organisation :  Femmes et filles  Enfants et jeunes  Peuples autochtones  Personnes LGBTQI+  Groupes minoritaires  Personnes en situation de handicap  Personnes déplacées internes et les personnes réfugiées |
| Autre(s) groupe(s) cible(s): |
| Un axe clé de la SRFDH est d'examiner et de réfléchir aux inégalités de genre. Votre travail vise-t-il à lutter contre les inégalités de genre ou à les réduire ? Dans l'affirmative, veuillez fournir un exemple concret et récent. |
| Avez-vous des connaissances endogènes, communautaires ou vécues qui ont contribué à votre travail et à votre expertise en matière de droits humains ? Veuillez expliquer. |

|  |  |
| --- | --- |
| **Exemples d'activités en droits humains au cours des deux dernières années**  ***(Veuillez décrire deux activités d’éducation aux droits humains réalisées par votre organisation au cours des deux dernières années)*** | |
| **Titre activité 1**: | |
| Année / Période : | Rôle de la personne candidate dans l’activité : |
| Durée de l'activité : |
| But: | L’activité a-t-elle été évaluée ? |
| Public visé : |
| Type d'activité :  Atelier  Publication  Initiative de plaidoyer  Surveillance des droits humains  Engagement avec les personnes décisionnaires  Événement public  Autre (veuillez préciser) | Description du processus d'évaluation (si l’activité a été évaluée, veuillez inclure des renseignements sur le processus d'évaluation avant, pendant et après l'activité) : |
| Pouvez-vous décrire le résultat de l'activité ? : |
| Autre type d'activité : | Était-ce en présentiel ou en ligne ?       Autre: |
| Description de l'activité (veuillez inclure des informations sur les sujets abordés, les objectifs, les méthodes utilisées, etc.) : | |
| Si possible, veuillez fournir un lien vers une publication en ligne, un rapport ou un article sur cette activité. | |

|  |  |
| --- | --- |
| **Exemples d'activités en droits humains au cours des deux dernières années – ACTIVITÉ 2** | |
| **Titre activité 2** | |
| Année / Période: | Rôle de la personne candidate dans l’activité : |
| Durée de l'activité : |
| But: | L’activité a-t-elle été évaluée ? |
| Public visé : |
| Type d'activité :  Atelier  Publication  Initiative de plaidoyer  Surveillance des droits humains  Engagement avec les personnes décisionnaires  Événement public  Autre (veuillez préciser) | Description du processus d'évaluation (si l’activité a été évaluée, veuillez inclure des renseignements sur le processus d'évaluation avant, pendant et après l'activité) : |
| Pouvez-vous décrire le résultat de l'activité ? : |
| Autre type d'activité : | Était-ce en présentiel ou en ligne ?       Autre: |
| Description de l'activité (veuillez inclure des informations sur les sujets abordés, les objectifs, les méthodes utilisées, etc.) : | |
| Si possible, veuillez fournir un lien vers une publication en ligne, un rapport ou un article sur cette activité. | |

|  |
| --- |
| **BÉnéfice attendu de votre participation à la srfdh / MOTIVATION** |
| Bénéfice pour l'organisation (veuillez décrire comment votre organisation bénéficierait de votre participation à la formation): |
| Bénéfice(s) personnel(s) pour la personne candidate (comment pensez-vous que la formation vous aidera à mieux faire votre travail en matière de droits humains ?) : |

|  |  |
| --- | --- |
| **Travail DE LA PERSONNE CANDIDATE au sein de l'organisation** | |
| Titre du poste occupé (au sein de votre organisation) : | Description des responsabilités générales : |
| Statut de la personne candidate au sein de l’organisation :  Employé  Volontaire / Bénévole  Autre |
| Depuis combien de temps travaillez-vous avec l'organisation ? (Les personnes candidates doivent être des employé.e.s/bénévoles actifs au sein de leur organisation depuis au moins 2 ans) : | Responsabilités liées au travail en faveur des droits humains (par exemple : élaboration de matériel de formation aux droits humains, animation de sessions de formation, plaidoyer en ligne) : |
| Date de début au sein de l’organisation (aaaa/mm/jj) : |

|  |  |
| --- | --- |
| **AUTRE Implication dans le domaine des droits humains au cours des DEUX dernières années ( Veuillez décrire les activités liées aux droits humains auxquelles vous avez participé À L’EXTÉRIEUR de votre organisation au cours des deux dernières années).** | |
| Nom de l'organisation avec laquelle vous avez été impliqué.e: | Nom de l'organisation avec laquelle vous avez été impliqué.e: |
| Années: | Années: |
| Responsabilités: | Responsabilités: |
| S'il y a plus de deux organisations, veuillez énumérer toute autre participation (nom de l'organisation et année) : | |

|  |  |
| --- | --- |
| **Programmes de formation suivis en droits humains et / ou en égalité de genre**  **(Veuillez fournir des informations sur les formations que vous avez suivies en droits humains ou en égalité de genre spécifiquement au cours des cinq dernières années)** | |
| Nom du programme : | Nom du programme : |
| Organisme hôte : | Organisme hôte : |
| Année: | Année: |
| Durée: | Durée: |
| Ville et pays: | Ville et pays: |
| S'il y a plus de deux programmes, veuillez énumérer les autres formations (nom du programme, ville, pays et année) : | |

|  |
| --- |
| **Références (Veuillez fournir 2 références différentes d'organisations de défense des droits humains ou de personnes sur le terrain à même d’être contactées au sujet de votre travail ou de votre organisation)** |
| **Référence 1** Prénom: |
| Nom: |
| Fonction: |
| Organisation (veuillez énumérer les noms des organisations nationales et/ou internationales avec lesquelles nous pouvons communiquer si nous avons des questions sur votre organisation. Veuillez noter que l’équipe peut contacter les références indiquées, veuillez donc fournir les coordonnées complètes) : |
| Téléphone: |
| Messagerie électronique: |
| **Référence 2** Prénom: |
| Nom: |
| Fonction: |
| Organisation (veuillez énumérer les noms des organisations nationales et/ou internationales avec lesquelles nous pouvons communiquer si nous avons des questions sur votre organisation. Veuillez noter que l’équipe peut contacter les références indiquées, veuillez donc fournir les coordonnées complètes) : |
| Téléphone: |
| Messagerie électronique: |

|  |  |
| --- | --- |
| **Frais de participation** | |
| Les frais de participation s’élèvent à 3500 $ CAD hors frais de voyage. Pouvez-vous, votre organisation ou un autre tiers couvrir vos frais de participation ?  Oui  Partiellement  Non | Monnaie:  CAD  USD  EUR  XOF / XAF |
| Si c'est le cas, précisez le montant : | |

|  |  |
| --- | --- |
| **Informations personnelles (pour des raisons de voyage, de visa et d'assurance)** | |
| Avez-vous un passeport valide (expirant après le 31 aout 2026) ?  Oui  Non  Je n'ai pas de passeport | |
| Numéro de passeport (veuillez fournir votre numéro de passeport (uniquement si votre passeport expire après le 31 aout 2026): | |
| Date et lieu d’établissement du passeport (aaaa/mm/jj) : | |
| Date d'expiration du passeport (aaaa/mm/jj) : |  |
| Veuillez indiquer toute exigence particulière en ce qui concerne l'alimentation, un handicap, les besoins religieux/médicaux, les besoins spécifiques de sécurité : |  |
| Y a-t-il des instructions relatives à votre sécurité personnelle que nous devrions connaître ? Si c’est le cas, veuillez nous fournir les détails afin que nous puissions assurer votre sécurité dans nos prochaines communications. | |

|  |
| --- |
| **Divulgation de renseignements** |
| Où avez-vous entendu parler de la SRFDH ?  Ambassade  Personnes ayant déjà participé aux formations d'Equitas  Réseau partenaire d’Equitas  Personnel d'Equitas ou du MBDHP  Site web d'Equitas  Ami.e.s  Collègues de l'organisation  Autres sites web  Médias sociaux |
| Si possible, veuillez préciser le nom de la personne, de l'organisation, du site Web ou de la plateforme de médias sociaux : |
| Quelqu'un de votre organisation a-t-il participé à une formation d'Equitas dans le passé (p. ex., Programme international de formation aux droits humains (PIFDH), Programme de formation aux droits humains en Afrique de l'Est (EAHRP), Session régionale de formation aux droits humains en Afrique de l'Ouest (SRFDH), Connectons pour les droits? Dans l'affirmative, veuillez préciser qui et quand. |
| J'accepte qu'Equitas puisse partager mes coordonnées et mes informations organisationnelles avec des partenaires et des bailleurs de fonds potentiels :  Oui  Non |

|  |
| --- |
| **Liste de contrôle – Veuillez inclure tous les documents requis suivants dans votre candidature** |
| Formulaire de candidature pour les personnes affiliées à une organisation dûment complété et sauvegardé ainsi **Pays\_Nom de famille.doc** : |
| Le protocole d'engagement signé par vous et votre organisation : |
| Première lettre de recommandation (d'une autre organisation nationale ou internationale qui connaît bien votre travail ou celui de votre organisation) : |
| Deuxième lettre de recommandation (d'une autre organisation nationale ou internationale qui connaît bien votre travail ou celui de votre organisation) : |
| Une brochure ou un énoncé de mission décrivant votre organisation (inutile si vous avez fourni un lien vers le site web de votre organisation) : |