

FORMULAIRE DE CANDIDATURE

SRFDH 2026   
(Personnes candidates NON 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 non affiliées à un organisme** dûment rempli 2. **Le protocole d’engagement** dûment signé 3. **Deux lettres de recommandation** d’organisations nationales ou internationales de droits humains, qui est familière avec votre travail |

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 NON AFFILIÉES)

Ce Formulaire de candidature s’adresse aux personnes candidates **non affiliées**, c’est-à-dire celles qui ne sont pas rattachées à une organisation ou une institution, mais qui démontrent un engagement actif et soutenu, à titre individuel ou communautaire, pour la promotion des 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 (jour/mois/année): | 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 : | Numéro WhatsApp et/ ou Signal (Préciser) : |
| Pseudo sur les réseaux sociaux (Par exemple, Facebook, Instagram, X, Bluesky, TikTok) :  Lien vers votre compte : | 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) |

|  |
| --- |
| **Activités dans le domaine des droits humains** |
| Veuillez énumérer **les trois (3) principaux domaines d'activité** de votre travail (par ordre de priorité) et identifier l'axe thématique de chacun d'entre eux (par exemple, le plaidoyer pour les droits des femmes, des activités de sensibilisation, le suivi des droits des minorités). |
| Principal domaine d'activité #1. |
| Principal domaine d'activité #2. |
| Principal domaine d'activité #3. |
| Veuillez identifier **les principaux groupes cible(s)** de vos travaux :  Femmes et filles  Enfants et jeunes  Peuples autochtones  Personnes LGBTQI+  Groupes minoritaires  Personnes en situation de handicap  Personnes déplacées internes ou 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 réduire ou éliminer les inégalités de genre ? Si oui, 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 faveur des droits humains au cours des deux dernières années – ACTIVITÉ 1** | |
| **Activité 1** Titre: | |
| Année / Période : | Rôle du/de la personne candidate dans l'activité : |
| Durée de l'activité : |
| But et objectif de l'activité: | L’activité a-t-elle été évaluée ? |
| Public cible: |
| Type d'activité :  Atelier  Publication  Initiative de plaidoyer  Surveillance des droits humains  Engagement avec les personnes décisionnaires  Evénement 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 faveur des droits humains au cours des deux dernières années – ACTIVITÉ 2** | |
| **Activité 2** Titre: | |
| Année / Période: | Rôle de la personne candidate dans l'activité : |
| Durée de l'activité : |
| But et objectif de l'activité: | L’activité a-t-elle été évaluée ? |
| Public cible: |
| Type d'activité :  Atelier  Publication  Initiative de plaidoyer  Surveillance des droits humains  Engagement avec les personnes décisionnaires  Evénement 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(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 ?) : |

|  |  |
| --- | --- |
| **Implication dans le domaine des droits humains au cours des cinq dernières années (Veuillez inclure des informations sur la manière dont vous avez travaillé avec des organisations ou d'autres acteurs pour promouvoir les droits humains)** | |
| 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) : | |

|  |  |
| --- | --- |
| **Éducation (Veuillez commencer par le dernier établissement fréquenté)** | |
| Nom de l'institution : | Nom de l'institution : |
| Années d'études : | Années d'études : |
| Ville et pays: | Ville et pays: |
| Principaux domaines d'études : | Principaux domaines d'études : |
| Niveau d'étude:  École secondaire  Certificat  Baccalauréat  Certificat post-secondaire  Maitrise  Doctorat  Autre | Niveau d'étude:  École secondaire  Certificat  Baccalauréat  Certificat post-secondaire  Maitrise  Doctorat  Autre |
| S'il y a plus de deux établissements, veuillez indiquer toute autre formation (nom de l'établissement, ville, pays, année, domaine d'étude et diplôme) : | |

|  |
| --- |
| **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)** |
| **Référence n° 1**: Prénom (s) |
| 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 travail. Veuillez noter que l’équipe peut contacter les références indiquées, veuillez donc fournir les coordonnées complètes) : |
| Téléphone: |
| Adresse courriel: |
| **Référence n° 2** Prénom (s) |
| 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 travail. Veuillez noter que l’équipe peut contacter les références indiquées, veuillez donc fournir les coordonnées completes) : |
| Téléphone: |
| Adresse courriel: |

|  |  |
| --- | --- |
| **Frais de participation** | |
| Les frais de participation s’élèvent à 4120 $ CAD incluant les 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 : |
| J'accepte qu'Equitas puisse partager mes coordonnées et mes informations 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 **« non affiliées »** à une organisation dûment complété et sauvegardé ainsi **Pays\_Nom de famille.doc** : |
| Le protocole d'engagement signé par vos soins : |
| Première lettre de recommandation (d'une organisation nationale ou internationale qui connaît bien votre travail) : |
| Deuxième lettre de recommandation (d'une organisation nationale ou internationale qui connaît bien votre travail) : |