



## PIFDH 2026 - PROTOCOLE D'ACCORD (Non-affilié.e)

Nom de famille du/de la candidat.e:	Prénom :	Pays :
Veuillez décrire comment votre travail bénéficierait de votre participation au PIFDH :		
<p><b>Je peux confirmer que je :</b></p> <p><input type="checkbox"/> Je suis activement engagé.e dans la promotion de l'éducation aux droits humains ou de l'éducation à la justice sociale depuis au moins deux ans.</p> <p><input type="checkbox"/> Je suis capable de communiquer efficacement en français.</p> <p><input type="checkbox"/> Je m'engage à participer pleinement à toutes les activités du programme.</p> <p><b>J'accepte de:</b></p> <p><input type="checkbox"/> de répondre à des questions de suivi de la part d'Equitas (de 6 à 12 mois après le PIFDH), au sujet des bénéfices apportés à mon travail suite à ma participation au programme.</p>		
<p><b>Si je suis accepté.e au Programme, je m'engage à :</b></p> <ol style="list-style-type: none"><li>1) compléter le travail préparatoire au Programme;</li><li>2) assister/participer pleinement et activement aux sessions et activités faisant partie du Programme;</li><li>3) élaborer un plan concret et réalisable pour mettre en pratique mes apprentissages en agissant au sein de ma communauté;</li><li>4) participer aux activités d'évaluation durant et après le Programme;</li><li>5) promouvoir les liens de communication et de coopération entre moi, les autres organisations participantes et Equitas;</li><li>6) faire preuve d'ouverture d'esprit et respecter les autres participant.e.s et tous les individus impliqués dans le Programme, incluant: respecter la dignité, les valeurs, la religion et la culture de tout un chacun, indépendamment de la race, du genre, de la nationalité ou de l'ethnie, de la religion, de l'orientation sexuelle, de l'âge ou d'une incapacité physique de la personne, en vertu du <a href="#">Code de déontologie d'Equitas et de sa politique sur la prévention de la violence, du harcèlement et de la discrimination à caractère sexuel.</a></li></ol>		
<p><b>Je comprends que le manquement, en tout ou en partie, à ce qui précède peut mener à la non-obtention de mon certificat de participation et/ou à mon renvoi du Programme.</b></p>		
Signature du/de la candidat.e (veuillez signer la version imprimée de ce document) :		Date (jj/mm/aaaa) :

\* Le dépôt de votre candidature nécessite de joindre le Protocole d'Accord dûment complété et signé. Merci de le télécharger, de le signer de manière manuscrite, puis de le joindre à votre formulaire de candidature.