**PROGRAMME OUEST-AFRICAIN DE LEADERSHIP DES FEMMES SUR LE CHANGEMENT CLIMATIQUE (WAfriCLP)**

**Formulaire d’Appui de l’Etablissement**

Délai de candidature : **07 FEVRIER 2020**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

|  |
| --- |
| *Le Référant devra soumettre le formulaire directement par courriel à l’adresse* [*wafriclp@gmail.com*](mailto:wafriclp@gmail.com) *en copie à* [*accfp2@gmail.com*](mailto:accfp2@gmail.com) *au plus tard le* **15 Mars 2020**  *Inscrivez le Patronyme du Candidat et la phrase « Formulaire de Reference » comme objet du courriel.* |
| |  |  | | --- | --- | | **Nom du candidat** |  | | **Type de bourse** |  | | **Durée de la bourse** |  | |

**Déclaration d’Appui de l’Etablissement**

**I**

|  |
| --- |
|  |

*(Nom de la personne remplissant le formulaire)*

**De**

|  |
| --- |
|  |
|  |
|  |
|  |

*(Nom, contact/adresse email et adresse de l’institution)*

**En ma capacité, de** :

|  |
| --- |
|  |

*(Poste occupé ou rang)*

**Et au nom de (s'il s'agit du directeur, du doyen ou du chef de département de l'établissement)**

|  |
| --- |
|  |
|  |
|  |

(Nom, contact et adresse email du responsable de l’établissement)

**Reconnaissons :**

* Avoir été informé que la personne susmentionnée fait une demande d'adhésion au PROGRAMME OUEST-AFRICAIN DE LEADERSHIP FEMININ SUR LE CHANGEMENT CLIMATIQUE AFRICAIN (WAfriCLP)
* Accepter d'appuyer le candidat dans cette entreprise.
* Permettra au demandeur, s'il est accepté, de participer à WAfriCLP pendant la période indiquée ci-dessus, et
* Comprendre et approuver que le boursier soit absent de notre établissement pendant une partie ou la totalité de la période de validité de la bourse, conformément au plan de travail du projet, en raison de sa participation à WAfriCLP.

**En soutenant le candidat, nous confirmons et acceptons :**

Que le candidat nommé ci-dessus est membre de notre établissement et qu'il prévoit y retourner à la suite de son expérience en tant que boursier ;

Que, s'il est accepté, le candidat soit autorisé à quitter l'établissement pour la période indiquée afin de mettre en œuvre son expérience de boursier ;

Le candidat, s'il est sélectionné, sera autorisé à assister à de brefs séminaires liés à la bourse avant, pendant et/ou après la période de validité de la bourse ;

Que notre établissement appuiera l'expérience du candidat en nommant un mentor (dont le nom figure ci-dessous) pour l'aider à l'orienter durant son stage, à encourager la communication entre l'établissement d'attache et le boursier et à l'aider à partager son expérience et ses compétences à son retour à l'établissement ; et

Que nous prévoyons réintégrer le candidat après l'achèvement de sa bourse de recherche et l'engager dans des travaux liés à l'adaptation au changement climatique.

Si ce candidat était sélectionné comme boursier WAfriCLP, mon établissement fournirait les ressources financières nécessaires pour l'appuyer durant l'expérience de la bourse. Oui \_\_\_ Non \_\_\_

|  |
| --- |
|  |

**Dans l'affirmative, veuillez préciser** :

**Mentor de l'établissement d'attache du candidat** :

|  |
| --- |
|  |
|  |
|  |

*(Nom, contact et adresse email du responsable de l’établissement)*

**Signature :**

|  |
| --- |
|  |

**Date :**

|  |
| --- |
|  |