



1. IDENTIFICATION

Nom et prénoms :

Âge :

☐ Moins de 25 ans ☐ 25 - 35 ans ☐ 36 - 50 ans ☐ Plus de 50 ans

Sexe :

☐ Femme ☐ Homme

Quel est votre statut au sein de Jared ?

☐ Membre ☐ Bénévole ☐ Membre du bureau
☐ Stagiaire ☐ Autre :

Depuis combien de temps êtes-vous engagé(e) au sein de Jared ?

☐ Moins de 6 mois ☐ 6 mois - 2 ans ☐ 2 - 5 ans ☐ Plus de 5 ans

Commune / antenne / zone d'intervention :

Profession ou activité principale :

Niveau d'études atteint :

☐ Primaire ☐ Secondaire ☐ Technique / professionnel ☐ Supérieur

2. RÔLE ET ACTIVITÉS AU SEIN DE JARED

Décrivez les principales tâches que vous accomplissez ou souhaitez accomplir :

À quelle fréquence êtes-vous actif(ve) dans les activités ?

☐ Quotidiennement ☐ Chaque semaine
☐ Chaque mois ☐ Ponctuellement (événements)

Avez-vous des responsabilités d'encadrement ou de coordination ?

☐ Oui ☐ Non

Si oui, lesquelles ?



Avez-vous déjà suivi une formation organisée par Jared ou un partenaire ?

☐ Oui

☐ Non

Si oui, précisez le(s) thème(s) et l'année :

3. AUTO-ÉVALUATION DES COMPÉTENCES

Cochez la case qui correspond le mieux à votre niveau actuel dans chaque domaine.

Domaine de compétence	Aucune	Débutant	Intermédiaire	Avancé
Gestion de projet	☐	☐	☐	☐
Communication et plaidoyer	☐	☐	☐	☐
Gestion financière et comptabilité	☐	☐	☐	☐
Agriculture, environnement et climat	☐	☐	☐	☐
Animation et mobilisation communautaire	☐	☐	☐	☐
Recherche de financements	☐	☐	☐	☐
Suivi, évaluation et rapportage	☐	☐	☐	☐
Autre :	☐	☐	☐	☐

4. DIFFICULTÉS RENCONTRÉES

Quelles sont les principales difficultés que vous rencontrez dans vos missions ?

Ces difficultés sont-elles liées à :

☐ Un manque de connaissances techniques

☐ Un manque d'outils ou de matériel

☐ Un manque de temps

☐ Un manque d'accompagnement

☐ Un manque d'information interne

☐ Autre :

Quelle tâche aimeriez-vous mieux maîtriser en priorité ?

5. BESOINS DE FORMATION

Quels thèmes de formation souhaiteriez-vous suivre ? (plusieurs réponses possibles)



Classez vos trois thèmes prioritaires :

Thème de formation prioritaire	Priorité 1	Priorité 2	Priorité 3
	☐	☐	☐
	☐	☐	☐
	☐	☐	☐

Qu'attendez-vous concrètement de ces formations ? (compétences à acquérir, résultats espérés)

En quoi ces formations amélioreraient-elles votre contribution à Jared ?

6. MODALITÉS PRATIQUES

Format préféré :

- | | |
|--|--------------------------------------|
| ☐ Présentiel | ☐ En ligne |
| ☐ Mixte (hybride) | ☐ Peu importe |

Durée souhaitée par formation :

- | | |
|---|---|
| ☐ Une demi-journée | ☐ Une journée |
| ☐ 2 à 3 jours | ☐ Plusieurs sessions courtes |

Période et horaires les plus adaptés :

- | | |
|--|---|
| ☐ Semaine - matin | ☐ Semaine - après-midi |
| ☐ Week-end | ☐ Soirée |
| ☐ Vacances / congés | |

7. DISPONIBILITÉ ET ENGAGEMENT

Êtes-vous disponible pour suivre une formation dans les 6 prochains mois ?

- | | | |
|------------------------------|------------------------------|--------------------------------------|
| ☐ Oui | ☐ Non | ☐ À confirmer |
|------------------------------|------------------------------|--------------------------------------|

Seriez-vous prêt(e) à devenir formateur(trice) relais pour transmettre vos acquis ?

- | | | |
|------------------------------|------------------------------|------------------------------------|
| ☐ Oui | ☐ Non | ☐ Peut-être |
|------------------------------|------------------------------|------------------------------------|

Dans quel(s) domaine(s) pourriez-vous former d'autres membres ?

Pourriez-vous contribuer à l'organisation des formations (logistique, salle, mobilisation) ?



ONG JARED — « Jared, c'est possible »

Éduquer pour transformer les mentalités

FORMULAIRE D'ENGAGEMENT ET DE RENFORCEMENT DES CAPACITÉS

☐ Oui

☐ Non

Autres remarques ou suggestions pour améliorer le renforcement des capacités à Jared :

Merci sincèrement de votre participation.

Date : / /

Signature :

Formulaire à retourner à l'ONG JARED : WhatsApp +225 07 07 95 79 44 ou e-mail jaredpossible@gmail.com