





**17- BREVE DESCRIPTION DES PRINCIPALES ACTIVITES DU PROJET ET LEUR DUREE**

**18- Chronogramme des activités :**

	Période mois 1	Période mois 2	Période mois 3
Activités à mener			
❶			
❷			
❸			
❹			
❺ Suivi des activités			
❻			
❼			
❶❷ Evaluation des réalisations			

**REFERENCES**

Par qui et quand avez-vous connu la Fondation NSIA? Veuillez préciser:

**ENGAGEMENT**

- Je confirme que ce projet ne servira aucunement à une organisation à caractère commercial
- En cas de financement direct, je m'engage à suivre les travaux et à soumettre un rapport provisoire/final incluant les originaux des factures dans les délais requis
- J'accepte par conséquent de rétrocéder à la Fondation NSIA tout matériel ou équipement non utilisé
- Je déclare par la présente que l'organisme que je représente est en mesure de faire face aux dépenses de fonctionnement et d'entretien entraînée par la mise en fonction de ce projet..

Nom, Date et Signature: \_\_\_\_\_



## PHOTOS ET IMAGES AVANT