

FICHE D'ÉVALUATION DE FONDATIONS/ ONGS OEUVRANT DS LE DOMAINE DE LA SANTE

NOM.....	REGION
SECTEUR PUBLIC OU PRIVE.....	VILLE

Ref	CRITERES	C° 1 ou 0
1	Date de création	
2	Preuve d' Acte de création	
3	infrastructures appropriées	
4	Agrément administratif	
5	Affiliation nationale et internationale	
6	Zone géographique d'intervention	
7	Preuve d'intervention du programme	
8	Preuve d'impact de l'intervention	
9	Structures, programmes/ projets abrités	
10	Volume des activités	
11	Nature des bénéficiaires	
12	Appréciations récoltées auprès des Autorités et Partenaires	
13	Système de gestion informatisée	
TOTAL		/13