



Infirmières et Infirmiers Sans Frontières (IISF)
Nurses Without Borders (NWB) | Enfermeras y Enfermeros Sin Fronteras (EESF)

NOM DU PROJET :

Ville ou institution – pays d'accueil/année du projet
(exemple : Institution ?, _Sénégal ou _Pérou et _année)

Demande de soutien



Remettre à :
Responsable au coordonnateur aux projets internationaux
IISF

info@IISF.ca
soutien@IISF.ca



Infirmières et Infirmiers Sans Frontières (IISF)
Nurses Without Borders (NWB) | Enfermeras y Enfermeros Sin Fronteras (EESF)

Infirmières et Infirmiers Sans Frontières (IISF) est très heureux de l'intérêt que vous portez à la réalisation d'un projet à caractère humanitaire. Voici quelques informations préliminaires qui pourront vous aider à compléter le formulaire.

Services offerts :

IISF offre une formule « Services IISF » avec ses partenaires au Pérou et au Sénégal. Voir sur le site web les détails : [IISF.CA/votre projet demande de soutien](http://IISF.CA/votre-projet-demande-de-soutien)

IISF détient aussi des ententes avec des milieux cliniques de confiance au Bénin et au Cameroun. Ces milieux gèrent eux-mêmes la logistique. Vous devez simplement déposer une demande de soutien-conseil.

La formule « Services IISF » inclut le soutien-conseil.

Soutien-conseil :

IISF offre un service de soutien-conseil aux personnes ou aux groupes déposant une demande à cet effet. Ce service comprend :

- L'émission des reçus aux fins d'impôt pour votre projet (dons d'argent et de matériel).
- Accès à tous les documents sur l'intranet de IISF (liste de bagage, liste de médicaments à demander à votre médecin, lettre type pour les commanditaires, protocole suggéré pour le traitement des diarrhées du coopérant-voyageur, liste de médicaments et de matériel pertinent pour le milieu clinique, etc.).
- L'accès aux services d'une infirmière spécialisée en santé-voyage.
- L'accès aux services d'un médecin-conseil.
- Selon vos besoins, vous pourrez participer à la formation préparatoire de IISF.
- Selon vos besoins, un accompagnement dans vos démarches afin de vos répondre à vos questions.

Si vous avez des besoins supplémentaires, comme une formation spécifique dans votre propre milieu, IISF pourra vous conseiller.

Préparation :

Tout projet à caractère humanitaire dans un pays en développement devrait inclure plusieurs rencontres obligatoires nécessaires relativement à l'expérience que vous avez choisie de vivre.

- Logistique (billet d'avion, assurances, passeport, visa d'entrée, itinéraire, hébergement, alimentation, eau, hygiène, transport à l'interne, plan de mesure d'urgence etc.);
- Préparation psychologique, technique, pratique et, au besoin, formation clinique;
- Approche culturelle;
- Santé-voyage;
- Rencontre de *débriefing* en cours de projet pour le partage de l'expérience vécue;
- Rencontre de *débriefing* au retour pour le partage de l'expérience vécue.

Formation préparatoire de IISF :

IISF offre une formation préparatoire **obligatoire** pour tous les membres participant à un « Services IISF ». Les groupes bénéficiant du service de soutien-conseil sont invités à y participer. Lors de la fin de semaine, d'importants thèmes seront abordés : logistique terrain, présentation des milieux cliniques, encadrement pédagogique des étudiants, gestion de groupe,



Infirmières et Infirmiers Sans Frontières (IISF)
Nurses Without Borders (NWB) | Enfermeras y Enfermeros Sin Fronteras (EESF)

pathologies tropicales, vaccination-voyage, tourisme responsable, approche culturelle, atelier points de suture, etc.

La formation se donnera sur 2 jours et demi (vendredi PM, samedi, dimanche) au début d'octobre dans les Laurentides. Tous les groupes concernés seront avisés par courriel des détails de la formation. Des frais d'environ 300\$ par personne seront demandés pour l'hébergement et les repas.

Budget de votre projet:

Le budget devrait inclure, entre autres, les frais suivants :

- Billet d'avion;
- Assurance-voyage (annulation, maladie et rapatriement);
- Vaccination internationale et médicaments en prophylaxie;
- Transports locaux;
- Frais de subsistance;
- Frais pour la formation pré-départ de IISF;
- Frais pour le « Service IISF ».

Vous devez démontrer les modalités prévues pour le financement de votre projet.

Autres modalités :

- Vous devez vérifier, avant votre départ, le niveau d'avertissement et les recommandations de l'Agence du revenu et commerce international Canada pour votre pays destinataire <http://www.voyage.gc.ca/index-fra.asp>. En tout moment, si le niveau « éviter tout voyage non essentiel » ou « éviter tout voyage » apparaît, malheureusement, ceci annulerait le soutien officiel d'IISF.
- IISF recommande fortement de prévoir un certificat de bonne santé physique et mentale pour la sélection des participants au projet (voir exemple sur le portail de IISF). De plus, si vous acceptez un membre avec des problèmes de santé dans votre projet, vous devez prévoir un plan d'urgence.
- IISF compte sur des conseillers qui peuvent vous accompagner dans ces démarches; médecin, pharmacien, infirmière en santé-voyage, conseiller à la gestion des risques, juriste.



Infirmières et Infirmiers Sans Frontières (IISF)
Nurses Without Borders (NWB) | Enfermeras y Enfermeros Sin Fronteras (EESF)

Procédures pour la demande de soutien :

1. Constituer un dossier complet qui inclut tous les documents suivants :
 - ✓ Formulaire ci-joint :
 - Identification du demandeur;
 - Identification des responsables de projet;
 - Identification de tous les participants au projet; (si inconnu indiquer le nombre de participants et les « noms à venir » maximum 2 mois avant la formation pré départ offerte par IISF.)
 - Identification de l'organisme receveur du projet si autre que les milieux cliniques de IISF;
 - Une copie à jour du curriculum vitae de la responsable du projet afin qu'IISF puisse évaluer le niveau de supervision;
 - Une copie du droit d'exercice professionnel de la responsable du projet (lorsque pertinent);
 - S'assurer que tous les participants soient membres de IISF.
 - ✓ Description du projet de 2 à 5 pages incluant :
 - Buts et objectifs (en quoi consiste l'action humanitaire de votre projet, renforcement des capacités mutuelles, développement durable?) ;
 - Retombées (pour vous et pour la population d'accueil) ;
 - Activités de financement, budget et sources de revenus ;
 - Plan de cours associé (selon le cas) ;
 - Préparation du groupe, contenu et nombre d'heures/thèmes abordés/contenu de formation pré-départ ;
 - Dates (aller-retour) et numéro de téléphone local pour joindre le responsable du projet ;
 - Le projet est-il parrainé ou support par d'autres groupes ou organismes? Si oui lesquels? ;
 - Ajouter tout autre document pertinent.
2. Remettre votre demande par courriel au coordonnateur des projets internationaux : soutient@iisf.ca et info@iisf.ca
3. Après avoir envoyé votre dossier, un accusé réception vous sera transmis par courriel dans les jours suivants.
4. Conformément à sa mission, IISF privilégiera nettement les projets à caractère humanitaire. La sélection se fera à partir de :
 - la qualité du dossier;
 - vos intérêts professionnels, motivations personnelles et expériences antérieures;



Infirmières et Infirmiers Sans Frontières (IISF)
Nurses Without Borders (NWB) | Enfermeras y Enfermeros Sin Fronteras (EESF)

- l'expérience et la crédibilité des personnes responsables de l'encadrement et des institutions associées, ici et du lieu où se déroulera le projet;
 - l'expérience du milieu d'accueil de recevoir des coopérants humanitaires;
 - au besoin, des lettres de références provenant d'enseignants, d'employeurs ou autre.
5. Votre dossier sera évalué par un comité et l'avis d'acceptation vous sera transmis par courriel dans les deux semaines suivantes (voir le processus complet à la page 8).
6. Après l'acceptation de votre projet et afin de vous aider dans vos démarches de financement, vous recevrez par courriel la trousse de départ et, à votre demande, une banderole (1,77m x 58cm) vous sera acheminée.
7. Utilisation du logo : IISF vous incite à utiliser son logo pour vos démarches de financement. Cependant, le logo doit être complet et non modifié.
8. À votre retour, il est essentiel de faire parvenir par courriel à la responsable du soutien-conseil :
- Formulaire de satisfaction (voir à la fin de ce document);
 - Court rapport d'activités qui sera introduit dans le rapport annuel;
 - Formulaire de cession des droits pour les photos fournies (voir à la fin de ce document).
9. Conformément à sa charte et à son engagement face à la charte des donateurs, IISF a l'obligation morale et légale de s'assurer que le projet est à caractère humanitaire lors de son admission au processus de soutien, que le projet dûment soutenu a vraiment eu lieu et d'assurer une saine gestion en regard de l'émission des reçus suite à l'encaissement des dons.

Dans le cas d'abandon du projet, d'annulation ou d'un surplus d'argent :

- Le responsable du groupe devra orienter les dons à une cause humanitaire similaire;
 - L'organisme qui recevra le don devra être un organisme dûment enregistré auprès de l'Agence du revenu du Canada;
 - IISF pourra suggérer l'orientation du don vers des projets soutenus par IISF ou d'autres projets tels que la Maison du coopérant humanitaire, le Fonds de formation en santé, le Fonds d'urgence pour les enfants, etc.;
 - IISF appliquera ses frais de gestion habituels.
10. **Avis important concernant les dons de médicaments et de matériel médical.** Conformément à sa charte, IISF a l'obligation morale de respecter les Principes directeurs applicables aux dons de médicaments émis par l'Organisation mondiale de la Santé de même que les politiques nationales concernant les dons humanitaires. Ainsi, tous les dons de médicaments et de matériel médical, doivent respecter la procédure de IISF (voir sur le site web www.iisf.ca Liens utiles).



Infirmières et Infirmiers Sans Frontières (IISF)
Nurses Without Borders (NWB) | Enfermeras y Enfermeros Sin Fronteras (EESF)

Identification du **demandeur*** (personne qui agit comme trésorier du groupe)

(écrire lisiblement)

Nom : _____ Prénom : _____

Adresse : _____

Téléphone bureau : () _____

Téléphone résidence : () _____

Cellulaire : () _____

Courriel : _____

Vous présentez une demande à IISF à quel niveau? (cochez la case appropriée)

- Services IISF au Sénégal (dépôt équivalent à 50\$ par personne**)
- Services IISF au Pérou (dépôt équivalent à 50\$ par personne**)
- Soutien-conseil (frais d'ouverture de dossier, montant équivalent à 25\$ par personne***) → Remplir la fiche de soutien-conseil.

Prix estimé du billet d'avion : _____

Dates du projet : _____

Nombre de jours du projet : _____

* Le demandeur (trésorier du groupe) du projet est la personne désignée qui recevra, le cas échéant, les argents amassés au nom de votre projet.

** Ce montant est non-remboursable **mais** sera déduit du montant total de la facture finale du groupe. À partir de la réception de ce montant, IISF pourra confirmer officiellement le milieu clinique. Ce montant doit être versé en 1 seul chèque pour le groupe, par le demandeur, libellez le chèque au nom de IISF.

*** Ce montant est non-remboursable. IISF offrira au groupe le service de soutien-conseil ainsi que la gestion des dons et reçus aux fins d'impôt pour le projet. À partir de la réception de ce montant, IISF pourra confirmer officiellement le milieu clinique. Ce montant doit être versé en 1 seul chèque pour le groupe, par le demandeur, libellez le chèque au nom de IISF.



Infirmières et Infirmiers Sans Frontières (IISF)
Nurses Without Borders (NWB) | Enfermeras y Enfermeros Sin Fronteras (EESF)

Identification des responsables de projet*

(écrire lisiblement)

Nom : _____ Prénom : _____

Lieu de travail : _____

Fonction : _____

Profession : _____

Numéro de licence professionnelle (fournir la preuve) : _____

Adresse : _____

Téléphone bureau : () _____

Téléphone résidence : () _____

Cellulaire : () _____

Télécopieur : () _____

Courriel: _____

Fournir un curriculum vitae

Nom : _____ Prénom : _____

Lieu de travail : _____

Fonction : _____

Profession : _____

Numéro de licence professionnelle (fournir la preuve) : _____

Adresse : _____

Téléphone bureau : () _____

Téléphone résidence : () _____

Cellulaire : () _____

Télécopieur : () _____

Courriel: _____

Fournir un curriculum vitae

*La personne responsable du projet, peut-être, un professeur ou toute autre personne répondant au nom du groupe, elle peut être la même personne qui est responsable de la demande (le demandeur).



Infirmières et Infirmiers Sans Frontières (IISF)
Nurses Without Borders (NWB) | Enfermeras y Enfermeros Sin Fronteras (EESF)

Fiche de soutien-conseil

(écrire lisiblement)

Est-ce une demande pour un projet avec un partenaire présélectionné de IISF?

- Feed Needs (Cotounou, Bénin)
- La Fraîche Rosée (Cococodji, Bénin)
- Chaîne des foyers Saint-Nicodème (Douala, Cameroun)
- Clinique médicale Le Bien-être (Douala, Cameroun)

Sinon, IISF doit évaluer votre demande pour s'assurer que l'organisme ou le milieu qui vous encadre est conforme aux normes de IISF (chartes, valeurs, mesures de sécurité, etc.). IISF se réserve le droit de refuser votre milieu clinique si elle juge que l'organisme ou le milieu clinique ne répond pas à ses normes.

Veillez indiquer les coordonnées complètes de votre organisme receveur ou milieu clinique receveur :

Nom : _____ Prénom : _____

Fonction : _____

Profession : _____

Adresse : _____

Téléphone bureau : () _____

Téléphone résidence : () _____

Cellulaire : () _____

Télécopieur : () _____

Courriel : _____

Site Web : _____

Comment connaissez-vous cet organisme ou ce milieu?



Infirmières et Infirmiers Sans Frontières (IISF)
Nurses Without Borders (NWB) | Enfermeras y Enfermeros Sin Fronteras (EESF)

Exemplaire d'un chèque

Afin de faciliter le retour des argents amassés à titre de dons dirigé à votre projet et la rapidité des demandes de versements à votre compte, s'il vous plaît, veuillez nous fournir une copie d'un spécimen de chèque :

Apposer le spécimen de chèque



Infirmières et Infirmiers Sans Frontières (IISF)
Nurses Without Borders (NWB) | Enfermeras y Enfermeros Sin Fronteras (EESF)

Identification des participants

(écrire lisiblement) (Veuillez photocopier cette page au besoin)

Prénom et NOM	Titre professionnel Ét. Inf., Inf., md, etc.	Langue Parlé-Écrit-Lire Français, Anglais, Espagnol Exemple : F : PÉL, Anglais : PL, Espagnol : P. Arabe : PL, etc...	Téléphone	Courriel



Infirmières et Infirmiers Sans Frontières (IISF)
Nurses Without Borders (NWB) | Enfermeras y Enfermeros Sin Fronteras (EESF)

Prénom et NOM	Titre professionnel Ét. Inf., Inf., md, etc.	Langue Parlé-Écrit-Lire Français, Anglais, Espagnol Exemple : F : PÉL, Anglais : PL, Espagnol : P. Arabe : PL, etc...	Téléphone	Courriel