**لمحة عامة**

يستعد برنامج "صوت شباب البحرالمتوسط" ليصبح شبكة الشباب الإقليمية الرئيسية المركزية التي تربط المجتمع المدني والمؤسسات التعليمية وصناع القرار عبر أنحاء أوروبا ودول الجوار بالجنوب (دول جنوب البحر المتوسط وأوروبا).

بالإستثمار في هذا المجال لأكثر من خمس سنوات، فضلا عن الشبكات القائمة والمنهجيات الرائدة والبحوث المستقلة، الهدف العام لبرنامج "صوت شباب البحرالمتوسط" هو "تمكين الشباب من تعزيز ثقافة الحوار والمساهمة في السياسات العامة وتشكيل الخطاب الإعلامي، وكدا خلق فهم مشترك مع أقرانهم عبر البحر الأبيض المتوسط حول كيفية معالجة القضايا ذات الإهتمام المشترك لمجتمعاتهم.

وسيعمل البرنامج على جلب تجربة النقاش العربي بقيادة الشباب إلى أجزاء أخرى من المنطقة الأورومتوسطية. سيوفر البرنامج فرصا لفتح الأبواب أمام الشباب المؤثرين من أجل صياغة الروايات السياسية والإعلامية. ومن أبرزجوانب هذا البرنامج المساهمة في تعزيز نموذج "الحوار الأورومتوسطي" من خلال جلب تجربة برنامج الدول العربية إلى الشمال، وبالتالي تحدي ديناميات التعاون التقليدية التي تهيمن عليها البرمجة نحو جهة الجنوب.

ويستند هذا المشروع إلى التجربة الإيجابية لبرنامج صوت الشباب العربي، مستفيدا من دعم الإتحاد الأوروبي في مرحلته الثانية لتعميق الحوار بين القادة الشباب وممثلي المجتمع المدني ومكافحة التطرف والتطرف العنيف.

يضم برنامج "صوت شباب البحرالمتوسط" أربعة أهداف استراتيجية مترابطة فيما بينها التي من خلالها سيتم تنفيذ البرنامج:

1 - تدريب الشباب على تقنيات المناظرة والحواروتزويدهم بالوسائل والطرق من أجل مشاركة أكثر فعالية داخل مجتمعاتهم وتعزيز فرص الحياة؛

2 - توفير المزيد من فرص تنمية المهارات القيادية للشباب (سفراء صوت شباب البحرالمتوسط)، وتزويدهم بالأساليب والتقنيات للإنخراط مع القادة الحاليين والإعلام للتأثير على السياسات العامة؛

3 - تزويد الشباب بالمهارات اللازمة للإنخراط بشكل ناجح مع شبكة وسائل التواصل الإجتماعي؛

4 - إتاحة الفرص للشباب عبر المنطقة الأورومتوسطية للمشاركة معا و بناء شبكات من أجل تعاون مستقبلي وكسر الحواجز والصور النمطية التي تؤدي إلى انعدام الحوار بين الثقافات.

وتستند هذه الأهداف الأربعة الى برامج التكاوينات وبناء القدرات على المستوى الوطني والإقليمي وما بعده إلى المستوى الأوروبي المتوسطي. اذ سوف نعمل مع صانعي السياسات للولوج إلى التعليم وغيره من النظم الرسمية لتنفيذ البرنامج وكدا توفيرالفرص للشباب للمشاركة بشكل مباشرللتأثيرعلى السياسات العامة. وسنعمل مع "سفراء" البرنامج للإنخراط مع وسائل الإعلام التقليدية، والعمل على توفيرلهم فرص الإنخراط في مراكز وسائل الإعلام للتمرن على تطويرمحتوى الروايات المتعلقة بالشباب ومساهمتم وتقديمها بشكل ايجابي. وأخيرا سنوفر فرصا لربط شباب وشركاء بلدان الشمال والجنوب لتعزيز أهداف البرنامج وخلق فرص لتعزيز الحوار بين الثقافات وبناء التفاهم والثقة المتبادلين.

**دور الشركاء المحليين**

وضع برنامج "صوت شباب البحرالمتوسط" نظاما جديدا لتشكيل شبكة "الشركاء المحليين" للبرنامج الذين لهم صلة مباشرة بالشباب وذلك من أجل ضمان تغطية جغرافية أكبرللبرنامج في كل بلد مشارك، مع إشراك المجتمعات المحلية المهمشة وصعبة الوصول. اذ يلعب هذا النظام دورا هاما في تنفيذ البرنامج من خلال تقديم التكاوينات والتدريبات بالفعل المضاعف وكدا في تنظيم المباريات على الصعيد الوطني.

يتعين على الشركاء المحليين لبرنامج "صوت شباب البحرالمتوسط" القيام بالأدوار التالية:

1. تقديم ما يلزم من تداريب واعادة التكاوين لفائدة عدد من الشباب المستهدف في البرنامج.

2. تقديم ما يلزم من تداريب واعادة التكاوين خاصة في المناطق المهمشة وصعبة الوصول.

3. تنظيم أنشطة ومسابقات فيما بين المنظمات الشريكة والمدارس والجامعات.

4. انشاء أندية تضم متناظرين فاعلين وفقا لأهداف البرنامج.

5. رصد وتقييم جميع التدريبات والآنشطة التي تندرج داخل اختصاص كل منظمة شريكة حسب تواجد مركزها الجهوي.

6. إصدار "تقارير مرحلية" شهرية إلى المسؤول عن البرنامج بالمجلس الثقافي البريطاني.

**استمارة الترشح**

**لبرنامج "صوت شباب البحرالمتوسط"**

سيتم استخدام التفاصيل الواردة في هذه الإستمارة لتقييم مدى ملاءمتك لتقديم الخدمات بشراكة مع المجلس الثقافي البريطاني باعتبارها جزءا من برنامج "صوت شباب البحرالمتوسط" الممول من الإتحاد الأوروبي.

يجب الإجابة على جميع الأسئلة. المرجو عدم ترك أي فراغ. يمكنك استخدام لاشيء أو لا ينطبق حيثما كان ذلك مناسبا.

**معلومات عامة**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | | | **الإسم القانوني للمنظمة** |
|  | | | **العنوان** |
|  | **فاكس** |  | **الهاتف** |
|  | **البريد الإلكتروني** |  | **الموقع الإلكتروني** |
|  | **تويتر** |  | **فيسبوك** |

**بيانات الإتصال**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **البريد الإلكتروني** | **رقم الهاتف/النقال** | **المنصب داخل** **المنظمة** | **اسم المسؤول** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

**تفاصيل عن المنظمة**

|  |  |
| --- | --- |
| □ منظمة دولية  □منظمة غير حكومية  □ منظمة حكومية  □ مؤسسة تعليمية - السلك الإبتدائي  □ مؤسسة تعليمية - السلك الثانوي  □ جامعة  □ شركة خاصة  □ مبادرة أو حركة  □ نوع آخر (المرجو تحديد النوع)  ……………………………………………………………………………………………………………………………………………….………………………… | **نوع المنظمة** |

|  |  |
| --- | --- |
|  | **رقم التسجيل القانوني** |
|  | **بلد التسجيل** |
|  | **تاريخ انطلاق المنظمة** |
|  | **الرقم الضريبي** |
|  | **اسم المنظمة/الشركة الأم أو المجموعة** |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | | | | **مجموع عدد الموظفين الدائمين** | |
|  | | | | **مجموع عدد المتطوعين** | |
| **عدد الموظفين/المتطوعين حسب مجموعة المهارات التالية:** | | | | | |
|  | **التنفيذ و التتبع** |  | | | **الإدارة/الإشراف** |
|  | **مبيعات/التسويق** |  | | | **سكرتاريا** |
|  | **الإعلام والإتصال** |  | **معدل سرعة تغير الموظفين كنسبة مئوية من إجمالي القوى العاملة** | | |

|  |
| --- |
| **وصف لأهداف المنظمة وأنشطتها** |
|  |

|  |  |
| --- | --- |
| **وصف للأنشطة والخدمات المتعلقة بالمرحلة الأولى للبرنامج (صوت الشباب المغربي)** | |
| **مثال 2** | **مثال** 1 |

**يرجى ذكر البرامج الحالية والسابقة التي لها صلة ببرنامج "صوت شباب البحرالمتوسط" (ويمكن أن يتضمن ذلك البرنامج السالف "صوت الشباب المغربي")**.

|  |  |
| --- | --- |
| **التفاصيل** | **البرنامج** |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

**يرجى إدراج المركز الرئيسي التابع لمنظمتك الذي ترغب في التعاقد به والذي من خلاله سيتم تنفيذ أنشطة البرنامج**:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **التفاصيل** | **الجهة** | **المركز أو المقر الرئيسي** |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

|  |
| --- |
| **يرجى تحديد جهة أو جهات المملكة من الخريطة أدناه التي يمكن لمنظمتك أن تنفذ فيها "صوت شباب البحرالمتوسط"**  **\\marba1bfp001\home$\ghizlanelachir\Desktop\Nouveau Découpage régional.png** |
| **الجهات المستهدفة من قبل منظمتك:** |

**يرجى ذكر جميع المؤسسات والمنظمات التي لها صلة ترابط بمنظمتك، والتي من المحتمل أن تساهم في عملية انجاز البرنامج من خلال مذكرة تفاهم بينها وبين منظمتك:**

|  |  |
| --- | --- |
| **التفاصيل** | **إسم المؤسسة أو المنظمة** |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

**يرجى تحديد العدد المحتمل الوصول اليه من خلال تنفيذك لأنشطة البرنامج (الى أقرب 100 أو مافوق) (سيكون مطلوبا تقديم أدلة)**

|  |
| --- |
|  |

**الدوافع والمساهمات**

|  |
| --- |
| **ما هي دوافعكم وراء المشاركة في برنامج "صوت شباب البحرالمتوسط" ؟** |
| **ما هي القيمة التي قد تضيفونها لبرنامج "صوت شباب البحرالمتوسط" ؟** |
| **كيف تعتزمون المساهمة في ضمان استدامة برنامج "صوت شباب البحرالمتوسط" ؟** |
| **كيف تعتزمون المساهمة في نشر برنامج "صوت شباب البحرالمتوسط" عبر وسائل الإعلام والإنترنيت؟** |

**الأمور المالية**

|  |  |
| --- | --- |
| **نعم / لا** | **هل لديك القوة المالية الإجمالية لتحمل حصتك النسبية من الالتزامات المالية كمورد خدمات للمجلس الثقافي البريطاني في اطار شراكتك في البرنامج؟** |

**المراجع**

يرجى تقديم **على الأقل مرجعين** قد نتصل بهما فيما يتعلق بالخدمات التي تقدمها منظمتك (وليس المجلس الثقافي البريطاني)

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | | | | | **اسم المنظمة** |
|  | | | | | **العنوان** |
|  | **البريد الإلكتروني** |  | **رقم هاتف** |  | **اسم جهة الاتصال** |
|  | | | | **عدد سنوات الخدمة المقدمة للمنظمة** | |
|  | | | | **الخدمات المقدمة** | |
|  | | | |  | |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | | | | | **اسم المنظمة** |
|  | | | | | **العنوان** |
|  | **البريد الإلكتروني** |  | **رقم هاتف** |  | **اسم جهة الاتصال** |
|  | | | | **عدد سنوات الخدمة المقدمة للمنظمة** | |
|  | | | | **الخدمات المقدمة** | |

|  |  |
| --- | --- |
| **تصريح** | |
| أشهد/نشهد أن المعلومات المقدمة صحيحة وكاملة على حد علمي/علمنا.  أفهم/نفهم بأن تقديم أي معلومات خاطئة يمكن أن يؤدي إلى الإقصاء من قائمة الموردين المختارة.  الرجاء ملء إستمارة الترشح المرفقة أعلاه **في أجل لا يتعدى 23 فبراير 2018** وارسال الطلب على البريد الالكتروني:  [YMV@britishcouncil.org](mailto:YMV@britishcouncil.org)  **ملاحظة:**   * لن يتم النظر في أي إستمارة تم إرسالها بعد التاريخ المحدد أعلاه أو من خلال إرسالها عبر وسائل الإتصال الآخرى ماعدا إلى البريد الإلكتروني المشار إليه أعلاه. * تقوم لجنة إدارة البرنامج بدراسة الترشيحات كلها و سيتم الإتصال **فقط بالترشيحات التي وقع عليها الإختيار**. | |
|  | **الإسم** |
|  | **المنصب** |
|  | **التاريخ** |