



**GUIDE D'ENTRETIEN
FENOCGE**

Date et lieu d'administration du questionnaire :

Nom/Prénom et Fonction de personne(s) ressources du réseau ayant complété le questionnaire :

I. IDENTITE ET PROFILAGE DU RESEAU

| RUBRIQUES | REPOSES |
|--|--|
| Pays représenté | GUINEE EQUATORIALE |
| Dénomination sociale/Nom du réseau | Fédération Nationale des Organisations des Producteurs (FENOCGE) |
| Adresse postale | Avda HassaII Barrio de Agropolios Malabo Republica de Guinea Ecuatorial |
| Adresse téléphonique et électronique/ Site Web | Email : fenocge@hotmail.com Tel : 00240222202257/00240222277377 |
| Logo | |
| Nom/Prénom du Président désigné et durée moyenne du mandat | Madame Félicitas Samuel NDONG MANGUE 05 ans |
| Date du dernier conseil d'administration (CA) | Nov.2014 |
| Liste des membres du CA | Confère doc. reconnaissance |
| Nombre de salariés Nombre de bénévoles actifs | 0 01 |
| Quels sont le profil et l'effectif de vos membres ? | <input checked="" type="checkbox"/> Associations. Nombre : 33 <input checked="" type="checkbox"/> Coopératives. Nombre : 12 <input type="checkbox"/> Mutuelles. Nombre : <input type="checkbox"/> Fondations. Nombre : <input type="checkbox"/> Entreprises. Nombre <input type="checkbox"/> Autres. A préciser |
| Quelle est la part des femmes en % dans l'organisation de votre réseau ? | Autour de 70 % d'organisations de femmes sont membres de la Fédération |
| Quelle est la part des jeunes (entre 18 et 35 ans) dans l'organisation de votre réseau ? | Autour de 20% de jeunes sont membres de la Fédération regroupe en Association, et 10% sont des hommes |



| | |
|---|--|
| Quels sont le domaine principal d'intervention et les objectifs de votre réseau national ? | L'Agro-sylvo-pastorale Objectif- cadre de dialogue et de concertation entre producteurs Porte- parole des producteurs auprès des PTF |
| Quels sont les expertises et les domaines d'excellence développés au sein de votre réseau national ? | Prestations de service (jardins scolaires) Sensibilisation, conscientisation, formations |
| Quel est le territoire couvert par votre réseau ? | National |
| Que représente votre réseau à l'échelle nationale ? | L'organisation Nationale de tous les producteurs (agro-sylvo-pastorale) |
| Quels sont les grands projets réalisés par votre réseau national au cours des 10 dernières années ? | Les développement des jardins scalaires dans la ville de Malabo, grâce à L'ICEF |
| Quels sont les moyens dont dispose votre réseau national ? | <input type="checkbox"/> Humain <input type="checkbox"/> Financier <input type="checkbox"/> Matériel (y compris les locaux) <input type="checkbox"/> Autre. A préciser : Espaces exploitables |
| Quelle est la nature des ressources de votre réseau ? | <input checked="" type="checkbox"/> Dons, legs <input checked="" type="checkbox"/> Cotisations des membres <input type="checkbox"/> Financements sur projets <input type="checkbox"/> Autre. A préciser : |

II. GOVERNANCE DU RESEAU

| | |
|---|---|
| Comment se caractérise la gouvernance de votre réseau national ? | <input checked="" type="checkbox"/> Assemblée Générale <input checked="" type="checkbox"/> Bureau <input type="checkbox"/> Conseil d'administration <input checked="" type="checkbox"/> Comité technique/ commission thématique <input type="checkbox"/> Autre. A préciser : |
| Quelle est la fréquence de réunions des organes de gouvernance de votre réseau national ? | AG 1fois par ans BE 1 fois par mois CT 1 fois par semaine |
| Quel est la nature des relations de votre réseau national avec ses organisations-membres ? | <input type="checkbox"/> Montage de projets <input checked="" type="checkbox"/> Information/communication <input checked="" type="checkbox"/> Recherche de financements <input checked="" type="checkbox"/> Renforcement de capacités/formation <input type="checkbox"/> Suivi/évaluation des activités <input type="checkbox"/> Autre. A préciser |
| Vos organisations-membres sont-elles tenues | <input checked="" type="checkbox"/> Oui |



| | |
|---|---|
| <p>informées de l'évolution du réseau ?</p> <p>Si oui, comment ?</p> | <p><input type="checkbox"/> Non</p> <p><input type="checkbox"/> Lettre d'information régulière</p> <p><input type="checkbox"/> Message électronique</p> <p><input checked="" type="checkbox"/> Réunion</p> <p><input type="checkbox"/> Autre. A préciser</p> <p>Appel téléphonique</p> |
| <p>Votre réseau propose-t-il à ses membres une publication périodique ?</p> <p>Si oui, laquelle ?</p> | <p><input type="checkbox"/> Oui</p> <p><input checked="" type="checkbox"/> Non</p> |
| <p>Des moments d'échange et de concertation entre le réseau et vos organisations-membres ont-ils lieu ?</p> <p>Si oui, comment sont-ils organisés ?</p> | <p><input checked="" type="checkbox"/> Oui</p> <p><input type="checkbox"/> Non</p> <p><input checked="" type="checkbox"/> par territoire</p> <p><input type="checkbox"/> par thématique/domaine d'expertise</p> |
| <p>Votre réseau national dispose-t-il actuellement d'une base de données sur ses organisations-membres ?</p> <p>Si non, pourquoi ?</p> | <p><input checked="" type="checkbox"/> Oui</p> <p><input type="checkbox"/> Non</p> |
| <p>Des opérations d'audit et d'évaluation ont-elles été effectuées sur les programmes de votre réseau national ?</p> <p>Si oui, quels ont été les résultats ?</p> | <p><input type="checkbox"/> Oui</p> <p><input checked="" type="checkbox"/> Non</p> |
| <p>Quel type de difficultés entrave la bonne gestion interne à votre réseau ?</p> | <p><input checked="" type="checkbox"/> Financier (manque de soutien des Pouvoirs Publics et/ou acteurs privés)</p> <p><input type="checkbox"/> Communicationnel (entre le réseau national et ses membres)</p> <p><input checked="" type="checkbox"/> matériel</p> <p><input type="checkbox"/> Humain (faiblesse du taux d'encadrement des membres et /peu ou pas de permanents au sein du réseau)</p> <p><input type="checkbox"/> Autre. A préciser :</p> |

III. DYNAMIQUE PARTENARIALE

| | |
|---|--|
| <p>Quel rôle joue votre réseau national auprès des acteurs publics et privés du territoire?</p> | <p><input checked="" type="checkbox"/> Expertise et compétences</p> <p><input checked="" type="checkbox"/> Facilitateur/Relais</p> <p><input checked="" type="checkbox"/> Gestion de projets</p> <p><input type="checkbox"/> Mobilisation de fonds</p> <p><input type="checkbox"/> Autre. A préciser :</p> |
| <p>Quelle est la nature des relations entretenues par votre réseau avec les acteurs nationaux et</p> | <p><input checked="" type="checkbox"/> Appui institutionnel</p> <p><input checked="" type="checkbox"/> Financement</p> |



| | |
|--|---|
| internationaux du territoire (société civile, autorités locales, services déconcentrés de l'Etat, secteur privé) ? | <input type="checkbox"/> Expertise-conseil <input type="checkbox"/> Autre. A préciser : |
| Votre réseau national est-il consulté dans la définition des politiques publiques de développement ? Si non, pourquoi ? | <input checked="" type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non |
| Les organisations internationales consultent-elles votre réseau ? Si oui, à quel sujet ? | <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non La révision de la loi des coopératives |
| Quels sont les partenaires publics et privés de votre Réseau au niveau national et international ? | -Ministère de l'agriculture et des Forêt - ICEF de Malabo - FAO de Malabo |
| Le partenariat public /privé est-il une priorité pour votre réseau ? Si oui, comment se matérialise-t-il ? | <input checked="" type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non <input checked="" type="checkbox"/> Convention de partenariat <input checked="" type="checkbox"/> Convention de subvention <input type="checkbox"/> Engagement moral <input type="checkbox"/> Autre. A préciser : |

IV. RELATIONS RESEAU NATIONAL – RAESS

| | |
|---|--|
| A quelle date votre réseau a-t-il adhéré au RAESS ? | Avril 2014 lors de la 3 ^{ème} rencontre de Marrakech dans le cadre de sa 1 ^{ère} participation |
| Quels sont les motivations et l'intérêt recherché de votre réseau à être membre du RAESS ? | <input checked="" type="checkbox"/> Appui financier <input checked="" type="checkbox"/> Concertation entre les réseaux africains de l'ESS <input checked="" type="checkbox"/> Appui pour le plaidoyer sur l'ESS au niveau national <input type="checkbox"/> Renforcement de capacités / formations <input type="checkbox"/> Appui à la structuration de votre réseau national <input type="checkbox"/> Autre. A préciser : |
| Quels sont les apports du RAESS pour votre réseau ? | <input type="checkbox"/> Appui institutionnel <input checked="" type="checkbox"/> Influence sur les politiques publiques nationales en matière d'ESS <input type="checkbox"/> Participation à des rencontres internationales sur l'ESS <input type="checkbox"/> Connaissance d'autres réseaux africains et internationaux de l'ESS <input checked="" type="checkbox"/> Echanges de savoir-faire en matière d'ESS <input type="checkbox"/> Autre. A préciser : |



| | |
|---|---|
| <p>Comment a été gérée et appréciée cette adhésion continentale au niveau de votre réseau?</p> | <p><input checked="" type="checkbox"/> Positivement <input type="checkbox"/> Prudemment <input type="checkbox"/> Autres. A préciser :</p> |
| <p>Qu'apporte selon vous l'adhésion du RAESS au RIPESS ?</p> | <p><input checked="" type="checkbox"/> Valorisation des savoir-faire africains en matière d'ESS <input type="checkbox"/> Légitimité d'action du RAESS sur un plan international <input checked="" type="checkbox"/> Communication des actualités en matière d'ESS au niveau international <input type="checkbox"/> Autres. A préciser :</p> |
| <p>Avez-vous des propositions à formuler au RAESS concernant son partenariat et son adhésion à d'autres organismes internationaux ?</p> <p>Si oui, lesquelles ?</p> | <p><input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non</p> |

V. PERSPECTIVES ET VISION DU FUTUR

| | |
|--|---|
| <p>Quels sont vos souhaits en tant que réseau-membre du RAESS?</p> | <p><input checked="" type="checkbox"/> Participer activement aux organes de gouvernance de la coordination du RAESS <input type="checkbox"/> Être dans les instances dirigeantes du RAESS <input checked="" type="checkbox"/> Représenter le RAESS au niveau de la sous-région africaine <input type="checkbox"/> Autre. A préciser</p> |
| <p>Quelle est votre position par rapport aux projets/programmes de la coopération internationale ?</p> | <p><input type="checkbox"/> Agir directement <input checked="" type="checkbox"/> Impliquer le RAESS et la coordination pour un soutien <input checked="" type="checkbox"/> Collaborer ensemble dès la formulation du projet <input type="checkbox"/> Informer uniquement et communiquer les données nécessaires à la réalisation des projets <input type="checkbox"/> Autre. A préciser :</p> |
| <p>Quel genre d'opportunités représente la coopération internationale au regard des perspectives de votre réseau national ?</p> | <p><input type="checkbox"/> un levier financier <input checked="" type="checkbox"/> une légitimité d'action à l'échelle internationale <input checked="" type="checkbox"/> Une expertise de haut niveau <input type="checkbox"/> Autre. A préciser :</p> |