

DOSSIER DE CANDIDATURE

Les dossiers de candidature sont à retourner exclusivement par mail, **avant le 31/08/2018 à minuit** à l'adresse suivante : concours-arg@eps.caisse-epargne.fr

Rappel des critères de sélection

Les critères de sélection retenus pour ce prix sont principalement :

- Le caractère original/innovant de l'action menée
- La place des bénéficiaires de l'action menée, dans sa conception, sa mise en œuvre et son évaluation
- Les enseignements de l'action menée pour d'autres initiatives concernant les mêmes populations
- L'engagement du collaborateur, présentant le dossier, dans l'action candidate au concours
- Et plus généralement tout critère qui paraîtra déterminant au jury pour établir sa décision

La qualité des dossiers tant sur le fond que sur la forme est un élément pris en compte par les membres du jury. Nous vous recommandons d'illustrer votre projet (articles, photos, vidéos...).

Le jury se réunira au cours du quatrième trimestre 2018.

La remise des prix aura lieu à Paris au cours du quatrième trimestre 2018.

Présentation

L'Association Robert-Guérard, en partenariat avec BPCE Mutuelle, organise un concours ayant pour objet de récompenser une (ou plusieurs) action(s) menée(s) en faveur de l'enfance et/ou du handicap.

Ce concours est ouvert aux salariés et aux retraités des entreprises adhérentes à BPCE Mutuelle, engagés à titre personnel ou en tant que membres d'une association dans une action telle que décrite ci-dessus, et se déroulant sur le territoire des entreprises adhérentes à BPCE Mutuelle.

L'action que vous présentez doit répondre à l'objet du concours, tel que défini à l'article 2 du règlement : « l'objet du concours est de récompenser une (ou plusieurs) action(s) menée(s) en faveur de l'enfance et/ou du handicap ».

Informations obligatoires pratiques à compléter

1. Vous

Nom et prénom	
Date de naissance	
Entreprise	
Fonction (si en activité)	
Votre n° d'adhérent à BPCE Mutuelle	
Adresse personnelle	
Téléphones personnels	
E-mail personnel	

2. Vous dans cette action

Pourquoi avez-vous rejoint ou initié cette action ?	
Depuis quand y êtes-vous impliqué ?	
Description de votre rôle	

3. L' action

Objectif de l'action	
Zone d'intervention	
Présentation globale de l'action menée	
Qui sont les bénéficiaires de l'action ?	
Ont- ils eu un rôle dans la conception de l'action ?	
Ont-ils un rôle dans sa conduite ? dans son évaluation ?	
Résultats atteints/prévus Quels enseignements tirez-vous (l'association/ vous-même) de cette action ?	
Contrôle prévu de l'utilisation de la dotation	

4. L'association soutenue

Nom de l'association soutenue dans le cadre de cette action	
Présentation de l'association	
Date de création et N° enregistrement (Préfecture ou greffe du TGI)	
Nombre de bénévoles/de salariés/ de bénéficiaires	
Budget 2016 de l'association (ou part de son budget dévolue à l'action menée)	

5. Droits de communication

- J'accepte que BPCE Mutuelle présente mon action primée, dans ses différents supports de communication internes et externes, notamment La Revue et le site internet de BPCE Mutuelle.

6. Les annexes

Merci de joindre en annexe les documents susceptibles d'illustrer votre projet (photos, articles, vidéos, sites internet...).