

Ce prix a pour but d’encourager l’esprit d’**entrepreneuriat social**, la créativité, le dynamisme et l’engagement d’une ou d’un membre orthophoniste ou audiologiste ou un groupe d’orthophonistes ou d’audiologistes dans la réalisation d’un projet ou d’une démarche novatrice **contribuant à l’accroissement de l’accessibilité aux services en orthophonie ou en audiologie pour des populations vulnérables du Québec.**

Le *prix Innovation sociale-Desjardins* est offert annuellement. Gracieuseté de **Desjardins**, il est accompagné d’un montant de 3000 $, accordé à la personne lauréate ou au groupe de récipiendaires. La remise des prix se déroulera à l’automne 2023. Les détails de cette remise de prix seront communiqués directement aux récipiendaires.

**Pour connaître les critères d’admissibilité, veuillez vous référer à la** [**page Web Poser une candidature pour le prix Innovation sociale-Desjardins**](https://www.ooaq.qc.ca/decouvrir/prix-distinctions/poser-candidature-prix-innovation-desjardins/)**.**

Veuillez s’il vous plaît transmettre les autres documents à présenter dans le dossier au même moment que le présent formulaire complété et signé.

Date de transmission du dossier : Cliquez ou appuyez ici pour entrer une date.

INFORMATIONS SUR LA CANDIDATURE :

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Prénom : | Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte. | Nom : | Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte. |
| No de membre : | Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte. | | |
| Diplôme de : | Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte. | | |
| Profession : | Choisissez un élément. | | |
| Courriel : | Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte. | Téléphone : | Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte. |

INFORMATIONS SUR LA PERSONNE QUI PROPOSE LA CANDIDATURE (SI DIFFÉRENT) :

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Prénom : | Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte. | Nom : | Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte. |
| No de membre : | Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte. | | |
| Profession : | Choisissez un élément. | | |
| Courriel | Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte. | Téléphone : | Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte. |

Chaque membre ou groupe, qui présente un dossier relatif à sa propre candidature ou à celle de collègues, doit le déposer **au plus tard le 22 juin 2023** à l’adresse courriel**:** [**presidence@ooaq.qc.ca**](mailto:presidence@ooaq.qc.ca)

**.**



Prix

**INNOVATION SOCIALE-DESJARDINS**

**FORMULAIRE DE CANDIDATURE**

|  |  |
| --- | --- |
| ***NOM DE LA PERSONNE OU DU GROUPE DE PERSONNES :*** | Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte. |
| ***CARRIÈRE PROFESSIONNELLE :*** | |
| Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte. | |
| ***EXPÉRIENCE DE TRAVAIL :*** | |
| Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte. | |
| ***PUBLICATIONS :*** | |
| Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte. | |
| ***BOURSES D’ÉTUDES :*** | |
| Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte. | |

**(Suite page suivante)**

|  |
| --- |
| **Description du projetou de la démarche novatrice - *NOUVEAUTÉ :***   * *Décrivez la problématique d’accessibilité aux services vécue dans le milieu ciblé et décrivez ce milieu.* * *Mentionnez les autres acteurs impliqués (si pertinent).* * *Décrivez en quoi la population visée par le projet ou la démarche novatrice est vulnérable.* * *Énoncez clairement le ou les objectifs et les impacts du projet.* * *Précisez en quoi votre projet est créatif et innovant.* |
| Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte. |

**(Suite page suivante)**

|  |
| --- |
| **RAISONS PRINCIPALES QUI MOTIVENT LA CANDIDATURE** |
| Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte. |