



Awards of Excellence Program Programme des prix d'excellence

Choose language / Choisir la langue:

- ☐ English
- ☐ French

Formulaire de mise en candidature pour le programme de prix de l'ACAM

Prix

Sélectionnez le prix pour lequel vous présentez une candidature. Vous devez remplir un formulaire pour chaque municipalité ou prix. **En choisir un seul.**

- ☐ Prix Willis de l'innovation
- ☐ Prix d'excellence en environnement et de la durabilité
- ☒ Prix pour l'environnement de travail municipal inspirant
- ☐ Prix pour la collaboration inter-municipalités
- ☐ Prix pour la collaboration municipalité-organisations externe

Population

Quelle est la population de votre municipalité? Le prix Willis de l'innovation, le prix du leadership environnemental et de la durabilité, et le prix pour l'environnement de travail municipal inspirant sont décernés en fonction de la population. La population détermine également les frais de nomination.

- ☐ Moins de 20,000
- ☐ 20,001 - 100,000
- ☐ Plus de 100,000

Renseignements sur le candidat

Parlez-nous du gouvernement local en nomination pour ce prix.

MUNICIPALITÉ CANDIDATE

Quelle municipalité est en candidature pour ce prix?

ADRESSE (POSTALE) Rue ou C.P., **VILLE (ADRESSE POSTALE), PROVINCE OU TERRITOIRE**

TÉLÉPHONE Ce numéro sera utilisé par l'ACAM pour communiquer, au besoin, avec la personne proposée.

COURRIEL Cette adresse de courriel sera utilisée par l'ACAM pour communiquer, au besoin, avec la personne proposée.

DIRECTEUR GÉNÉRAL OU MUNICIPAL*

Cette adresse de courriel sera utilisée par l'ACAM pour communiquer, au besoin, avec la personne proposée.

Informations sur les proposants

Veuillez nous fournir des informations sur le proposant.

PROPOSANT DE LA CANDIDATURE

Nom et titre de la personne qui propose la candidature.

MUNICIPALITÉ DU PROPOSANT DE LA CANDIDATURE Pour quelle municipalité travaille la personne qui propose la candidature?

PROVINCE OU TERRITOIRE DE LA CANDIDATURE

NUMÉRO DE TÉLÉPHONE DU PROPOSANT Ce numéro sera utilisé par l'ACAM pour communiquer, au besoin, avec le proposant.

COURRIEL Cette adresse de courriel sera utilisée par l'ACAM pour communiquer, au besoin, avec le proposant.

Apreçu du projet

Remplir tous les champs pour donner un aperçu du projet proposé. ***La page suivante contient des questions détaillées.***

TITRE DU PROJET

PERSONNE RESPONSIBLE Indiquer le nom et le titre du fonctionnaire principalement responsable de ce projet.

DATE DE DÉBUT OU DE MISE EN ŒUVRE Quand ce projet a-t-il été lancé ou mis en œuvre? (p. ex., janvier 2022)

RÉSUMÉ

Utiliser l'espace ci-dessous pour décrire sommairement le projet, dans le style d'un communiqué de presse de **250 MOTS MAXIMUM**

Détails du projet (i)

Vous devez maintenant fournir des détails du projet en répondant à toutes les questions ci-dessous et en téléchargeant le dossier de candidature complet (maximum de 2000 mots) en format Word ou PDF.

INNOVATION, CRÉATIVITÉ ET CHANGEMENT

Dans quelle mesure le programme, le projet ou le service est-il innovateur et original et génère-t-il un changement important?

IMPACT SUR LA PROFESSION

Quel impact le programme, le projet ou le service a-t-il sur la profession d'administrateur municipal?

IMPACT SUR LA PROFESSION

Quel potentiel le programme, le projet ou le service a-t-il d'améliorer les pratiques ou la façon d'autres administrateurs et quel est son degré de transférabilité à d'autres municipalités ou administrations locales?

DURABILITÉ DES RÉSULTATS

Les résultats sont-ils durables et quels sont leurs effets positifs et mesurables à long terme sur le succès de l'organisation, du milieu ou de la profession?

TÉLÉCHARGEMENT DU FICHIER (WORD OU PDF)

Téléchargez votre dossier de candidature en format Word ou PDF. Vous devez limiter le texte à un maximum de 2000 mots.

Choisir des fichiers ...

Détails du projet – 2^e partie (pour ce prix de la collaboration)

Pour ce Prix de la collaboration, veuillez nous fournir les informations supplémentaires suivantes et télécharger votre dossier (2 000 mots maximum) au format Word ou PDF.

MOBILISATION ET COOPÉRATION

Dans quelle mesure votre programme, projet ou service favorise-t-il la coopération ou la mobilisation?

TRAVAIL EN COMMUN

Décrivez le travail de collaboration mis en œuvre sur votre programme, projet ou service en vue d'atteindre un but commun.

IMPACT ET QUALITÉ DU PRODUIT FINAL

Utilisez cet espace pour décrire l'impact global et la qualité de votre programme, projet ou service final.

CONTRIBUTIONS DES PARTENAIRES

Veuillez décrire les contributions apportées au programme, projet ou service par tous les partenaires participants.

TÉLÉCHARGEMENT DU FICHIER

Merci de déposer votre proposition en format Word ou PDF **(2 000 mots maximum)**.

Merci de votre nomination.

Veuillez accepter l'accusé de réception ci-dessous, et sélectionnez "Suivant" pour passer à la zone de paiement en ligne.

Confirmer et passer à la page de paiement

☐ Je conviens que les renseignements que j'ai fournis sont complets et exacts au meilleur de ma connaissance et j'accepte de payer les frais d'administration de 50 \$ plus la TPS pour les municipalités de 20 000 ou moins, ou 100 \$ plus la TPS pour les collectivités de plus de 20 000.