



GRACIEUSETÉ DE

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 2025. 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 : |  |

# INFORMATIONS SUR LA CANDIDATURE

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| PRÉNOM :  |  | NOM : |  |
| NO DE MEMBRE : |  | PROFESSION : |  |
| DIPLÔME DE : |  |
| COURRIEL : |  |
| TÉLÉPHONE : |  |

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

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| PRÉNOM :  |  | NOM : |  |
| NO DE MEMBRE : |  | PROFESSION : |  |
| ENTREPRISE : |  |
| COURRIEL : |  |
| TÉLÉPHONE : |  |

|  |
| --- |
| 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 11 juin 2025** à l’adresse courriel**:** **presidence@ooaq.qc.ca**. |

|  |  |
| --- | --- |
| NOM DE LA PERSONNE OUDU GROUPE DE PERSONNES : |  |

CARRIÈRE PROFESSIONNELLE :

|  |
| --- |
|  |

EXPÉRIENCE DE TRAVAIL :

|  |
| --- |
|  |

PUBLICATIONS :

|  |
| --- |
|  |

BOURSES D’ÉTUDES :

|  |
| --- |
|  |

**DESCRIPTION DU PROJETOU DE LA DÉMARCHE NOVATRICE** :

* 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.

|  |
| --- |
|  |

**RAISONS PRINCIPALES QUI MOTIVENT LA CANDIDATURE** :

|  |
| --- |
|  |