**PRIX DES BONNES PRATIQUES**



FICHE DINSCRIPTION

À retourner

à votre association régionale (contact@afqp-na.org)

ou à défaut à : prixqualite@francequalite.fr

Contact & information :

AFQP Nouvelle Aquitaine (contact@afqp-na.org)

ou prixqualite@francequalite.fr

ersonnes

Dossier de candidature 2008

 IDENTITÉ DE L'ORGANISATION CANDIDATE

**Nom de l'entreprise / organisation :**

**Activité :**  Secteur Industriel  Secteur « Services »

**Nombre de salariés** de l’entité candidate :

|  |  |
| --- | --- |
| **G**randes **E**ntreprises de plus de 5000 collaborateurs (incluant filiales et établissements) |  |
| **ETI** (effectif compris entre 250 et 4999 collaborateurs) |  |
| **PME** (effectif compris entre 20 et 249 collaborateurs) |  |
| **TPE** (effectif compris entre 1 et 19 collaborateurs) |  |
| Secteur **Public** & **Asso**ciations |  |

**Adresse du groupe :**

**Adresse de l’entité candidate :**

**Nom et Fonction du Dirigeant :**

**Tél :** **Mail :**

**Nom et Fonction du Pilote du projet :**

**Tél :** **Mail :**

**Déjà présentée à un Prix Régional ?**  Oui  Non **Année :**

CATÉGORIE DE CONCOURS

|  |  |
| --- | --- |
| **Critère 1 :** Raison d'être, Vision, et Stratégie |  |
| **Critère 2 :** Culture et Leadership |  |
| **Critère 3 :** Engagement des parties prenantes |  |
| **Critère 4 :** Création de valeur durable |  |
| **Critère 5 :** Pilotage de la performance, et conduite de transformation |  |

*A renseigner à titre indicatif, le critère sera validé d’un commun accord avec les évaluateurs à l’issue de la visite sur site.*

ENGAGEMENT

** Je confirme ma candidature au Prix des Bonnes Pratiques Qualité Performance sans frais d’inscription.**

** J’accepte le règlement** **du Prix des Bonnes Pratiques.**

**Date : Nom et Signature du dirigeant**