



France Qualité • AFQP
16 Boulevard Saint-Germain
CS 70514
75237 PARIS Cedex 5



contact@francequalite.fr
www.qualiteperformance.org



PRIX DES BONNES PRATIQUES



PRIX DES BONNES PRATIQUES

FICHE D'INSCRIPTION

À retourner

à votre association régionale ou à défaut à : prixqualite@francequalite.fr

Contact & information : AFQP régionale ou prixqualite@francequalite.fr

IDENTITÉ DE L'ORGANISATION CANDIDATE

Nom de l'entreprise / organisation : _____

Activité : _____ Secteur Industriel Secteur « Services »

Nombre de salariés de l'entité candidate :

Grandes Entreprises de plus de 5000 collaborateurs (incluant filiales et établissements)	<input type="checkbox"/>
ETI (effectif compris entre 250 et 4999 collaborateurs)	<input type="checkbox"/>
PME (effectif compris entre 20 et 249 collaborateurs)	<input type="checkbox"/>
TPE (effectif compris entre 1 et 19 collaborateurs)	<input type="checkbox"/>
Secteur Public & Associations	<input type="checkbox"/>

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 CONOURS

Critère 1 : Raison d'être, Vision, et Stratégie	<input type="checkbox"/>
Critère 2 : Culture et Leadership	<input type="checkbox"/>
Critère 3 : Engagement des parties prenantes	<input type="checkbox"/>
Critère 4 : Création de valeur durable	<input type="checkbox"/>
Critère 5 : Pilotage de la performance, et conduite de transformation	<input type="checkbox"/>

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

