



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



contact@france-qualite.org  
www.qualiteperformance.org



## PRIX DES BONNES PRATIQUES

### FICHE D'INSCRIPTION

**À retourner**

à votre association régionale ou à défaut à : [prixqualite@france-qualite.org](mailto:prixqualite@france-qualite.org)

**Contact & information :** AFQP régionale ou [prixqualite@france-qualite.org](mailto:prixqualite@france-qualite.org)



PRIX DES BONNES PRATIQUES

#### 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 <b>Public &amp; Associations</b>	<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

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

---