****

**Prix d’excellence en philanthropie**

**1. Auteur de la mise en candidature**

|  |  |
| --- | --- |
| Nom de l’auteur de mise en candidature |  |
| Numéro de téléphone |  |
| Adresse courriel |  |
| Adresse postale |  |

**2. Candidat**

|  |  |
| --- | --- |
| Nom du candidat (individu, fondation ou compagnie/organisation) |  |
| Organisation |  |
| Adresse courriel |  |
| Numéro de téléphone |  |
| Adresse postale |  |

**3. Texte de mise en candidature**

|  |  |
| --- | --- |
| **Critères d’évaluation*** **Impact :**Ont un important impact positif qui contribue à renforcer les objectifs et les activités des musées.
* **Innovation :**Favorisent de nouvelles approches créatrices concernant l'appui aux musées canadiens.
* **Leadership :**Soutiennent les musées par des initiatives, des dons et des levées de fonds pour le bien du public, au-delà des intérêts commerciaux des donateurs.
* **Pertinence :**Démontrent une valeur pertinente pour les collectivités desservies.
* **Vision :**Proposent une vision pour les musées et leur impact sur la société.
 |  |

**4. Documents à l’appui pertinents**

|  |  |
| --- | --- |
| Documents à l’appui pertinents *(veuillez soumettre des liens ou des hyperliens)* |  |

J’affirme l’exactitude des renseignements fournis dans ce formulaire et je m’engage à respecter les conditions et règles du Programme de prix décernés aux musées canadiens de l’AMC ainsi que la décision des membres de son comité d’évaluation. Je sais que les décisions sont sans appel.

* J’affirme