

Prix de l'Égalité des Chances de la Ville de Herstal 2018

Bulletin à retourner : **Egalité des chances**
Centre administratif « La Ruche »,
Place Jean Jaurès 45
4040 Herstal

Au plus tard le 12 octobre 2018

DEMANDEUR

1. Identité

Nom de l'organisation et nom abrégé (<i>comme écrits dans vos statuts</i>)	
Statut juridique	
Date de création	
Nom de la personne de contact (Prénom, NOM)	
Adresse, code postal et commune	
Numéro de Téléphone	
Numéro de Fax	
E-mail	

2. Organisations partenaires

Si l'opération émane d'une initiative collective de plusieurs organisations, prière de les mentionner toutes, ainsi que le nom et le numéro de téléphone d'une personne de contact de ces organisations.

Action de sensibilisation, d'information ou d'activités éducatives ou sociales sur le territoire de la Ville de Herstal

1. Opération

1.1 Contenu de la sensibilisation :

A quel aspect de l'égalité des chances voulez-vous sensibiliser le public-cible ?

(Cochez **une seule case** et expliquez)

Egalité entre les femmes et les hommes	<input type="radio"/>	
Interculturalité	<input type="radio"/>	
Orientation sexuelle	<input type="radio"/>	
Handicap	<input type="radio"/>	
Lutte contre la pauvreté	<input type="radio"/>	

1.2 Description sommaire de l'opération :

Veillez ne pas renvoyer le lecteur aux annexes.

Cette page offre assez d'espace pour une description concise,
MAXIMUM 300 CARACTERES PAR RUBRIQUE

A. Description de l'association et de ses objectifs :	
B. Description de l'opération : (possibilité de joindre des photos)	
C. Objectif de l'opération :	
D. Groupe cible :	

2. Suivi

2.1. Perspectives d'avenir :

Est-ce que des traces concrètes (visibles) de l'opération subsisteront ? OUI / NON *
Dans l'affirmative, lesquelles ? **Maximum 3 lignes**

Est-ce qu'une opération semblable a déjà été menée précédemment ? OUI / NON*
Dans l'affirmative, avec quel résultat ? **Maximum 3 lignes**

L'opération sera-t-elle répétée ? OUI / NON* Expliquez. **Maximum 3 lignes**

2.2. Responsable pour le traitement du dossier :

NOM	
PRENOM	
NUMERO DE TELEPHONE	
E-MAIL	

Par l'introduction de ma demande, je déclare avoir pris connaissance du règlement de subsides, de la Déclaration Universelle des Droits de l'Homme et de la loi antidiscriminatoire du 10 mai 2007 et je m'engage à en respecter leur contenu.

Par la présente, j'autorise la publication de mon nom et de l'organisation mentionnée ci-dessus, même si elle n'était pas primée.

J'ai pris connaissance du règlement du concours et je l'accepte sans réserve.

Date : _____

Signature :

