



PROGRAMME D'INCITATION AU DÉPASSEMENT

L'AICQ a instauré un *Programme d'incitation au dépassement* visant à stimuler l'excellence. Les modalités d'attribution pourront varier au cours des ans en fonction des disponibilités budgétaires et des priorités exprimées par son conseil d'administration.

Le *Programme d'incitation au dépassement* a pour objectif de motiver et récompenser l'effort des personnes porteuses d'un implant cochléaire dans différents domaines. Ce programme comporte quatre volets soit, **académique**, par l'obtention d'un diplôme, **sportif**, par l'atteinte d'objectifs personnels, **artistique ou culturel**, par l'exploitation d'un talent et enfin, le volet **projet novateur**, par sa réalisation.

Date limite pour vous inscrire :

31 mars 2018

N'hésitez plus, on attend vos candidatures!



Les critères d'admissibilité

1. Être membre de l'AICQ
2. Être porteur d'un implant cochléaire, adulte ou enfant.

Règlements

1. Une candidature ne peut être retenue plus d'une fois pour une même année.
2. L'AICQ se réserve le droit de publier les photographies des candidats sélectionnés et un bref résumé de la réalisation des projets à des fins promotionnelles.
3. La date limite pour faire parvenir votre candidature est le 31 mars 2018, le comité procédera à l'analyse de chacun des dossiers d'ici la fin de l'année financière, soit au 31 mars 2018. Les candidats retenus seront avisés après cette date.

Documents exigés

1. Diplôme de fin d'études (s'il y a lieu)
2. Formulaire de candidature
3. Lettre de présentation expliquant les raisons qui vous incitent à poser votre candidature.
4. Lettre de recommandation (formulaire) témoignant de vos qualités personnelles et de votre engagement.
5. Description du projet (s'il y a lieu)
6. Curriculum vitae (s'il y a lieu)

Critères d'attribution

1. Motivation du candidat
 2. Qualité de la présentation
 3. Recommandation du répondant
 4. Originalité du projet (s'il y a lieu)
- ✓ *Les décisions du comité de sélection sont finales et sans appel.*
 - ✓ *Seuls les candidats retenus seront avisés de leur sélection.*
 - ✓ *Aucun document ne sera retourné au candidat (photocopies acceptées).*



FORMULAIRE DE CANDIDATURE - *Programme d'incitation au dépassement*

* Remplir en lettres moulées. Lire attentivement les critères de sélection et inclure tous les documents.

Renseignements sur le volet sélectionné

Volet académique (études complétées)

- Diplôme d'études secondaires (DES)
- Diplôme d'études professionnelles (DEP)
- Diplôme d'études collégiales (DEC)
- Diplôme d'études universitaire :
 - Baccalauréat
 - Maîtrise
 - Doctorat

Autre (préciser) : _____

Volet sportif

- Sports-Études (inscrire la discipline) : _____
- Exploit sportif (inscrire le titre obtenu) : _____
- Autre (préciser) : _____

Volet artistique ou culturel

- Musique
- Arts plastiques
- Théâtre
- Danse
- Autre (préciser) : _____

Volet projet novateur

Nom du projet ou brève description : _____



FORMULAIRE DE CANDIDATURE (suite)

Renseignements sur le candidat

Nom : _____ Prénom : _____

Sexe : F M

Adresse permanente : _____

Ville : _____ Province : _____ Code postal : _____

Téléphone (rés.) : _____ Téléphone (bur.) : _____

Télécopieur : _____ Courriel : _____

Date de naissance (aaaa-mm-jj): _____ - _____ - _____

Code permanent MELS (s'il y a lieu) : _____

Comment avez-vous pris connaissance de l'existence de ce programme?

- Site internet AICQ
- Journal *À l'Écoute...*
- Centre de réadaptation
- Dépliant
- Autre (préciser) : _____



FORMULAIRE DE CANDIDATURE (suite)

Lettre de recommandation

Chaque candidat doit fournir au moins une lettre de recommandation afin d'appuyer sa demande. Inscrire le nom, la profession, l'adresse et le numéro de téléphone du répondant. Lui remettre le formulaire *Lettre de recommandation* qu'il fera parvenir, dûment complété, à l'AICQ.

1. Répondant :

_____	_____	_____	_____
Nom	Profession		Téléphone
_____	_____	_____	_____
Adresse	Ville	Province	Code postal

2. Répondant : (optionnel)

_____	_____	_____	_____
Nom	Profession		Téléphone
_____	_____	_____	_____
Adresse	Ville	Province	Code postal

Engagement du candidat

Par la présente, j'atteste que les renseignements contenus dans la présente demande sont véridiques. J'accepte les conditions telles que décrites précédemment. J'ai pris connaissance des directives et de la réglementation pour l'obtention de cette aide et je m'engage à les respecter. J'autorise la consultation ou la reproduction des pièces de mon dossier par le personnel de l'AICQ et par le comité de sélection. Je comprends et accepte, à l'avance, de me présenter devant le comité de sélection, si ce dernier le juge nécessaire.

Signature du candidat	Date
-----------------------	------

Faire parvenir ce formulaire, dûment rempli, accompagné de tous les documents requis par courrier postal à l'adresse ci-dessous, à l'attention du :

Comité de sélection du *Programme d'incitation au dépassement*



LETTRE DE RECOMMANDATION - *Programme d'incitation au dépassement*

1. Directives au répondant

Compléter le formulaire et le poster dûment rempli à l'adresse inscrite au bas de la page.

2. Identification du candidat

Nom : _____ Prénom : _____

Nom du programme : _____ Établissement : _____

3. Identification du répondant

Nom : _____ Prénom : _____

Titre : _____ Établissement et/ou département : _____

Nombre d'années que vous connaissez le candidat : _____

4. Lien avec le candidat

Je connais le candidat en qualité de :

Enseignant Directeur Employeur Entraîneur

Autre (spécifier) : _____



LETTRE DE RECOMMANDATION (suite)

Vous devez baser votre appréciation sur son rendement, sa motivation, son potentiel, ses qualités, son direction et sa capacité d'interaction avec ses pairs.

Appréciation	Exceptionnel	Supérieur à la moyenne	Dans la moyenne	Inférieur à la moyenne	Connaissance insuffisante du candidat	Ne s'applique pas
Connaissances acquises						
Assiduité						
Jugement						
Direction						
Originalité / Créativité						
Capacité de communiquer						
Aptitudes générales						
Compétences globales						
Initiative						
Débrouillardise						
Capacité d'interaction avec ses pairs						
Motivation						

Commentaires :

Signature : _____

Date : _____