

aveyron.fr

# Les Trophées de la solidarité du Conseil départemental de l'Aveyron

Édition 2020

## TROPHEE AVEYRONNAIS SOLIDAIRE DOSSIER DE PARRAINAGE



Dossier à retourner

au plus tard le 30 juin 2020 au :

CONSEIL DÉPARTEMENTAL DE L'AVEYRON

« Trophées de la Solidarité »

4 RUE DE PARAIRE - CS 23109 - 12031 RODEZ CEDEX 9

psd@aveyron.fr

### Parrainage :

Nom et Prénom de l'élu(e) local(e) / Chef d'établissement.....

Fonction/Mandat .....

Adresse.....

Code postal .....Ville .....

Email .....Téléphone .....

### La personne proposée :

Nom .....Prénom .....

Adresse.....

Code postal .....Ville .....

Email .....Téléphone .....

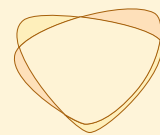
N'hésitez pas à joindre tout document étoffant la présentation de votre parrainage  
(ex : photos, support vidéo, articles de presse,...)

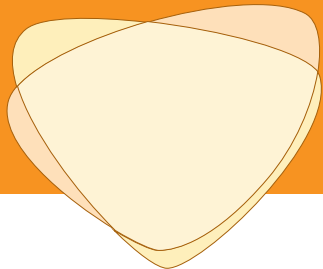
▣ Décrivez l'initiative/l'engagement de la personne

▣ Décrivez les bénéfices pour la population

*Signature de l'élu(e) local(e)  
ou du Chef d'établissement*

*Signature du candidat*





## DOSSIER DE CANDIDATURE «Trophée de la solidarité»



Dossier à retourner  
au plus tard le 30 juin 2020 au :  
CONSEIL DÉPARTEMENTAL DE L'AVEYRON  
« Trophées de la Solidarité »  
4 RUE DE PARAIRE - CS 23109 - 12031 RODEZ CEDEX 9  
psd@aveyron.fr

Candidatez en ligne sur [aveyron.fr](http://aveyron.fr)

### Le candidat

Association     Etablissement scolaire

Structure .....

Adresse.....

Code postal ..... Ville .....

Email ..... Téléphone .....

Nom et Prénom du représentant.....

Qualité .....

N'hésitez pas à joindre tout document étoffant la présentation de votre action  
(ex : photos, support vidéo, articles de presse,...)

## Trophées de la Solidarité (cocher un seul trophée)

Trophée Bien Vivre Ensemble

Trophée Sport et Solidarité

Trophée Inclusion Numérique

Trophée Culture et Solidarité

Trophée Solidarité Internationale

Intitulé de la réalisation.....

Date ou période de réalisation en 2019.....

Territoire concerné  Le département

La (ou les) Commune(s) .....

Autre à préciser.....

### Les bénéficiaires

Personnes âgées

Enfants/jeunes

Personnes isolées ou en situation précaire

Personnes en situation de handicap

Familles

Autres .....

Partenaires associés .....

Nombre de participants .....

➤ Décrivez l'action (animation, déroulé, moyens mis en œuvre...)

➤ Décrivez la motivation (pourquoi l'action a été mise en œuvre ?)

➤ Décrivez les bénéfices pour la population et les perspectives éventuelles

*Signature du Directeur  
ou du Président de la structure*

