



Concours National de Personnes Handicapées Remarquables

Fondation J'Aime Haïti

Lancé par la Fondation J'Aime Haïti, le concours national de personnes handicapées remarquables a pour but de reconnaître les mérites de dix candidats à besoins spéciaux, hommes ou femmes, ayant excellé dans une des catégories énoncées ci-après.

La parcours de chaque lauréat sera présenté sous forme d'un article à publier dans les médias qui leur donnera la visibilité nécessaire pour servir de source d'inspiration et d'exemple au peuple haïtien.

Les lauréats seront choisis par un jury composé de personnalités éminentes, nommé par les autorités publiques et la société civile. **Dix lauréats* au maximum seront sélectionnés parmi toutes les candidatures reçues, quelle que soit la catégorie initiale.**

CATÉGORIES:

1. Accomplissements culturels
2. Contribution en faveur de la promotion des droits des personnes handicapées
3. Réalisations dans le domaine de l'éducation
4. Réalisations dans le domaine des affaires, économie ou commerce
5. Leadership moral ou au service de l'environnement
6. Affaires politiques, juridiques ou gouvernementales
7. Service humanitaire et/ou bénévole
8. Développement scientifique et technologique
9. Progrès ou accomplissements personnels

RÈGLEMENT DES CANDIDATURES

1. Les candidats seront âgés au moins de 18 ans. Une copie de la Carte d'identité/Acte de naissance devra accompagner le formulaire de candidature.
2. Le candidat devra signer le formulaire officiel de candidature. Ce faisant, il certifie l'authenticité de toutes les informations contenues dans le formulaire et en autorise la diffusion.
3. Au moins une photo portrait bien nette 4" x 6" (10 cm x 15 cm) minimum, devra accompagner le formulaire officiel de candidature (imprimée ou digitale).
6. Chaque candidat devra concourir dans une des neuf catégories listées sur ce formulaire. Veuillez noter que les candidats ne peuvent choisir qu'une seule catégorie par formulaire.
7. **Les formulaires de candidature et les documents les accompagnant devront être soumis avant le 30 avril 2008.**

Ci-dessous, les primes offertes aux lauréats :

- Un compte en banque de la Sogebank d'un montant de 2,500 gdes
- Un téléphone portable

- Dix (10) lauréats seront sélectionnés à raison de un (1) lauréat dans chacun des dix (10) départements du pays.



Secrétairerie d'Etat
à l'intégration des personnes
handicapées



CONARHAN
Conseil national de réhabilitation
des handicapés





Concours National de Personnes Handicapées Remarquables

INSTRUCTIONS :

Après avoir complété les informations ci-dessous, **veuillez répondre à chacune des quatre questions** sur une page blanche, plus une autre page recto-verso si nécessaire. Soyez aussi précis que possible et tenez compte de la catégorie que vous proposez pour le candidat au moment de répondre aux questions.

QUESTIONS :

1. Récapituler le parcours du candidat en précisant le contexte du

travail effectué par le candidat ou son champ d'activité.

2. Donner toutes les informations qui aideront le jury à comprendre les défis, les problèmes et la portée du champ d'activité du candidat.
3. Décrire les accomplissements exceptionnels du candidat ou ses contributions dans le domaine de son choix.
4. Indiquer les éventuelles déclarations officielles de la part des autorités, distinctions et récompenses accordées en raison des réalisations ou contributions du candidat.

NOM ET PRÉNOM(S) DU CANDIDAT : _____ NATIONALITÉ : _____

DATE DE NAISSANCE : _____ ÂGE : _____

ADRESSE PERSONNELLE : _____ TÉLÉPHONE : _____

VILLE : _____ No NIF ou CIN : _____ FAX : _____

PAYS : _____ CODE POSTAL : _____ E-MAIL : _____

OCCUPATION OU PROFESSION : _____

ADRESSE PROFESSIONNELLE S'IL Y A LIEU : _____

TÉLÉPHONE BUREAU S'IL Y A LIEU : _____ FAX : _____

VILLE : _____ PAYS : _____ CODE POSTAL : _____

ÉTAT CIVIL ET NOM DU CONJOINT(E) : _____

NOM ET ÂGE DES ENFANTS : _____

ÉTUDES (DIPLÔMES, TITRES, ETC.) : _____

APPARTENANCE À DES ORGANISATIONS CIVILES OU RELIGIEUSES : _____

CATÉGORIE CHOISIE : _____

Cochez cette case si ce formulaire a été rempli par une autre personne à la place du candidat. Dans ce cas remplissez les champs d'informations ci-dessous :

Nom et prénom : _____ Adresse : _____ Tél : _____

POUR LE CANDIDAT :

Je certifie que toutes les informations énoncées dans ce formulaire sont exactes et j'en autorise la diffusion.

SIGNATURE DU CANDIDAT (Obligatoire) :

DATE :

Merci d'envoyer ce formulaire de candidature accompagné de la photo du candidat à cette adresse courriel : info@jaimehaiti.org
 Ou remettez directement ce formulaire et la photo du candidat à une succursale de la **Sogebank** dans votre localité.

Ce formulaire peut-être téléchargé à l'adresse Internet ci-dessous :

www.jaimehaiti.org