Icono

Descripción generada automáticamente

**APPEL À CANDIDATURES 2025**

**Bourses destinées à aider les membres à participer à la Conférence annuelle du CECA**

**Candidature**

**Section 1 - Information concernant le candidat**

|  |  |
| --- | --- |
| Musée/Institution |  |
| Ville |  |
| Pays |  |
| **Personne présentant le programme** |  |
| Prénom |  |
| Nom de Famille |  |
| Contacts | Adresse électronique institutionnel :  Personale e-mail adresse : |
| Numéro de téléphone : |
| INDIVIDUEL INSTITUTIONNEL | **Membre CECA (*Cochez la case correspondante)*** |
| ICOM Card Number |  |

**Vous devez joindre à cette candidature** : 1) Photocopie numérique de la carte ICOM avec la **vignette 2025.** 2) Reçu numérisé du paiement de ses droits **2025** ou justificatif de l'ICOM national.

**VÉRIFIEZ** que vous apparaissez comme membre du CECA dans les registres de l'ICOM.

**Section 2 - Information concernant programme**

|  |  |
| --- | --- |
| Titre du programme |  |
| Présentation résumée du programme  (*max 200 mots*) |  |
| Description du programme suivant le document **Best** [**Practice**](http://network.icom.museum/ceca/publications/best-practice/) (web site) | *1. Conception et planification du programme, plus particulièrement les points suivants : objectifs, pertinences et justification, ressources, collaborations, contenu formules de médiation (max 850 mots)* |
| *2. Mise en œuvre du programme, plus particulièrement les points suivants : préparation, mise en œuvre, adaptation.*  *(max 350 mots)* |
| 3. Évaluation et remédiation du programme, *plus particulièrement les points suivants :* études d’accompagnement, études d’appréciation des résultats, remédiation. (max 250 mots) |

Veuillez enregistrer ce formulaire avec votre nom et prénom lorsque vous nous l'envoyez.

**Ex. LEGRAND, Robert (.docx)**

Merci !