

Prix Julie Le Galliard

Ce prix a été créé à l'initiative de l'Association IRIS en mémoire de Julie Le Galliard. Cette jeune femme sportive, engagée et combative, était la preuve que l'on peut être atteint d'un DIP et aller au bout de ses rêves.

Le but de ce prix est donc de permettre aux patients de financer leur projet ou de cultiver leur talent, que ce soit dans le domaine sportif, culturel ou artistique, et de ne pas laisser la maladie restreindre leurs horizons.

- 1 La candidature est ouverte à tous les patients atteints d'un Déficit Immunitaire Primitif étant à jour de leur adhésion à l'Association IRIS. Le représentant légal d'un patient mineur (bénéficiaire) peut soumettre la candidature de ce dernier en tant que demandeur.
- 2 Le montant de la dotation est fixé à 500 € et servira à financer :
 - l'inscription à un club, à des cours...
 - la participation à une compétition, concours ou évènement, ainsi que les frais qui peuvent y être liés.
 - l'achat de matériel nécessaire à la pratique des activités ou mise en œuvre du projet.
- 3 Pour participer, le candidat doit remplir intégralement le formulaire ci-joint et le retourner à l'Association IRIS par mail ou courrier postal avant le 30 avril de l'année en cours. Les dossiers incomplets ou reçus hors des délais ne seront pas examinés.
- 4 Le jury, composé de membres de l'Association IRIS et des parents de Julie Le Galliard, sélectionne le/la gagnant(e). Dans le cas où l'un des membres du jury serait en conflit d'intérêt dans l'étude des candidatures de par son lien envers l'un des participants, il s'engage à se retirer des délibérations.
- 5 Le prix Julie Le Galliard est décerné lors de l'Assemblée Générale de l'année en cours et remis en personne au lauréat présent, dans la mesure du possible.
- 6 Le projet proposé sera réalisé dans les 12 mois suivant l'attribution. Sur cette même période, le lauréat s'engage à faire un retour écrit accompagné de photos et/ou vidéos, sur l'utilisation qu'il aura faite du prix attribué. Il autorise également IRIS à utiliser son nom et son image sur l'ensemble des supports de communication, en vue de faire la promotion du prix Julie Le Galliard et de l'Association IRIS.

Patient bénéficiaire

Nom :

Prénom :

Date de naissance :/...../.....



@.....

 Adresse :

CP : Ville :

Nom du DIP :

Êtes-vous adhérent de l'Association IRIS pour l'année en cours ?

oui

non

FORMULAIRE DE CANDIDATURE • Prix Julie Le Galliard

Demandeur

A compléter dans le cas où le patient bénéficiaire est un(e) mineur

Nom :

Prénom :



@.....

 Adresse (si différente du patient bénéficiaire) :

CP :

Ville :

Êtes-vous adhérent de l'Association IRIS pour l'année en cours ?

oui

non

Motif de la demande

Votre demande de prix concerne :

frais d'inscription club / cours / licence

participation à concours / évènement / compétition

achat de matériel

autre :

Exposé de votre projet :



.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....

Merci de nous faire parvenir votre candidature :

• soit par mail à l'adresse info@associationiris.org

• soit par voie postale à **Association IRIS, 247 avenue du Colonel Péchot 54200 TOUL**

Signature du/de la patient(e) ou de son/sa représentant(e) légal(e) :

« Je certifie sur l'honneur l'exactitude des renseignements fournis. »

Date de la demande :/...../.....

Les données à caractère personnel renseignées dans ce document sont traitées par notre équipe pour répondre à votre candidature au Prix Julie Le Galliard. Conformément au Règlement sur la protection des données (RGPD) et à la loi Informatique et libertés modifiée, vous disposez d'un droit d'accès, de rectification et d'effacement des données vous concernant. Vous pouvez également exercer le droit de demander la limitation du traitement vos données et le droit de vous opposer au traitement de ces mêmes données. Vous pouvez exercer ces droits en adressant un courrier accompagné d'un justificatif d'identité à l'Association IRIS, par mail ou par voie postale aux coordonnées précisées en pied de page au bas de ce formulaire.