Missions croisées Québec/Fédération Wallonie-Bruxelles

Professions du livre

2023

**Formulaire de candidature**

# Qui êtes-vous ?

## L’organisme candidat

|  |  |
| --- | --- |
| Nom de votre organisme \* |  |
| Adresse de votre organisme |  |
| Téléphone |  |

|  |  |
| --- | --- |
| Domaine d’activité de votre organisme |  |

## Le candidat ou la candidate à la mission

|  |  |
| --- | --- |
| Nom et Prénom\* |  |
| Fonction\* |  |
| Courriel |  |

## La personne de contact

À compléter s’il s’agit d’une personne **différente** du candidat ou de la candidate à la mission

|  |  |
| --- | --- |
| Nom et Prénom\* |  |
| Fonction |  |
| Courriel |  |
| Téléphone |  |

\* Ces informations seront transmises aux membres du jury.

# Votre candidature

## Présentation de votre candidature

* Présentez brièvement votre organisme, son domaine d’activité et la fonction du candidat ou de la candidate au sein de celui-ci

|  |
| --- |
|  |

* Pour quelles raisons souhaitez-vous participer aux missions croisées des professionnelles et professionnels du livre Québec/Wallonie-Bruxelles ?

|  |
| --- |
|  |

* Quels opérateurs et opératrices espérez-vous rencontrer lors de votre mission sur le territoire partenaire ?

|  |
| --- |
|  |

* Quels résultats concrets attendez-vous de ce projet ?

|  |
| --- |
|  |

## Capacité à mener à bien une collaboration internationale

Avez-vous déjà des collaborations internationales (avec le territoire partenaire ou d’autres régions/pays)? Si oui, avec quels opérateurs et opératrices à l’étranger ? Rajoutez autant de cadres que nécessaire.

|  |  |
| --- | --- |
| Nom de l’organisme |  |
| Domaine d’activité de l’organisme |  |
| Pays |  |
| Décrivez concrètement la façon dont votre partenariat se déroule |  |

|  |  |
| --- | --- |
| Nom de l’organisme |  |
| Domaine d’activité de l’organisme |  |
| Pays |  |
| Décrivez concrètement la façon dont votre partenariat se déroule |  |

|  |  |
| --- | --- |
| Nom de l’organisme |  |
| Domaine d’activité de l’organisme |  |
| Pays |  |
| Décrivez concrètement la façon dont votre partenariat se déroule |  |

Etes-vous inscrit ou inscrite dans une démarche prospective vers l’international (Fréquentation de salons internationaux, festivals, rencontres professionnelles, colloques, séminaires, résidences, …)

Expliquez :

|  |
| --- |
|  |

Présentez les ressources (humaines et/ou matérielles et/ou relationnelles) qui vous permettraient de mener à bien une collaboration avec le territoire partenaire.

|  |
| --- |
|  |

## Souhaitez-vous ajouter des éléments ?

|  |
| --- |
|  |

**Date :**

**Signature** du ou de la responsable de projet

**Signature** du ou de la responsable de l’organisme

Vous devez nous envoyer votre projet  **sous format Word**  par **courriel** à c.matton@wbi.be, c.diop@wbi.be et William.Samson@mcc.gouv.qc.ca **avant** **le 15/11/2022 à 23h59.**