

Démarche : Prix de l'innovation 2025 – Mois de l'innovation

Organisme : Secrétariat Général pour les Affaires Régionales (SGAR)

Identité du demandeur

Email	
Civilité	
Nom	
Prénom	

Formulaire

Cette démarche permet aux agents et services de déposer leur projet dans le cadre du Prix de l'innovation 2025 pour le mois de l'innovation.

L'objectif est de valoriser les initiatives innovantes, de partager les bonnes pratiques et de récompenser les projets ayant un impact positif pour les usagers et/ou les agents.

Les candidats doivent présenter leur projet, ses objectifs, la situation de départ, la solution proposée ainsi que les résultats obtenus ou attendus.

Les projets sont classés dans l'une des quatre catégories suivantes :

- Innovation au service des usagers
- Innovation interne et management
- Innovation numérique et technologique
- Innovation environnementale et développement durable

Structure / Service

Fonction

Intitulé de poste

E-mail de contact

Numéro de téléphone

Titre du projet

Court et clair (max. 80 caractères)

Prix de l'innovation 2025 – Mois de l'innovation

Votre projet en une phrase

Résumé ultra court qui décrit l'idée et le bénéfice

Catégorie du projet

Cochez la mention applicable, plusieurs valeurs possibles

- ☐ Innovation au service des usagers
- ☐ Innovation interne et management
- ☐ Innovation numérique et technologique
- ☐ Innovation environnementale et développement durable

Public concerné

Cochez la mention applicable, plusieurs valeurs possibles

- ☐ Usagers
- ☐ Agents
- ☐ Partenaires externes
- ☐ Autre (préciser)

Description du projet

Décrivez en 5–10 lignes :

- Qu'est-ce que c'est ?
- Pourquoi est-ce innovant ?
- Pour qui ?

Objectifs

Objectif principal et impacts attendus pour usagers et/ou agents

Situation de départ (problème initial)

Contexte, contraintes, irritants repérés

Résultats obtenus ou attendus

Donnez des éléments factuels : chiffres, délais, satisfaction, témoignages.

Prix de l'innovation 2025 – Mois de l'innovation

Localisation / périmètre

Site, service concerné, territoire (département/région)

Date de démarrage

Partenaires et parties prenantes

Interne/externe, rôle de chacun

Besoins d'accompagnement (facultatif)

Avez-vous un besoin d'accompagnement sur ce projet? (financement, méthodologie, etc)

Pièce justificative à joindre en complément du dossier

☐ Fiche descriptive du proje

photos, notes, synthèses...

J'autorise la diffusion du résumé et des visuels de mon projet à des fins de valorisation

Cochez la mention applicable

☐ Oui

☐ Non

Je certifie l'exactitude des informations fournies

Cochez la mention applicable

☐ Oui

☐ Non

Répliquabilité du projet

Indiquez si le projet peut être reproduit dans d'autres services/territoires, et sous quelles conditions

Pièce justificative à joindre en complément du dossier

☐ Accord hiérarchique signé

Document signé par le responsable hiérarchique autorisant la participation au concours

Personne à contacter pour renseignements complémentaires

Nom et coordonnées de la personne à qui le SGAR peut s'adresser en cas de besoin

--