

Dans le formulaire ci-dessous, nous nommons par simplicité :

**Le Témoin** : Vous-même, que vous ayez été témoin d'un acte bienveillant ou que vous en ayez bénéficié.

**Le Bienveillant** : La personne qui a prodigué sa bienveillance soit envers vous-même, soit envers un ou des tiers, soit envers des éléments plus globaux mais toujours dans le cadre scolaire (CECG, classe, environnement ...).

**Le(s) Bénéficiaire (s)** : Les personnes ou les éléments globaux qui ont bénéficiés des actes de bienveillance

Vos coordonnées nous seront nécessaires afin de prendre contact avec vous lors de l'éventuel entretien.

Nom :

Prénom :

Email :

Classe :

Merci de saisir ci-dessous des éléments permettant de juger objectivement de la qualité du comportement bienveillant.

Liste du/des **Bénéficiaire(s)** :

Contexte de situation :

Actions exécutées par le **Bienveillant** :

Bénéfices retirés :

Merci de l'intérêt que vous portez à ce prix. Nous vous contacterons ultérieurement si votre témoignage est présélectionné.

Merci de renvoyer ce formulaire dûment rempli par mail à [contact@apedes.ch](mailto:contact@apedes.ch) en pièce jointe avec comme sujet/objet :

«**Prix bienveillance**»