**2nd Prix Patrimoine & Innovation(s)**

**Bulletin de candidature / réalisation numérique 2015**

**A RENVOYER A PRIX-PATRIMOINE@RNCI.CLICFRANCE.FR AVANT LE 8 DECEMBRE 2015**

**Faites nous part de vos réalisations numériques et audiovisuelles innovantes lancées depuis le 1er janvier 2015, pour un musée, une exposition, un monument, un lieu de culture scientifique ou une bibliothèque/médiathèque.**

Ces réalisations peuvent être un des outils suivants :

. Nouveau site web de l’institution,

. Site web d’exposition,

. Autre site web (base de données, collection, webdoc, jeu ..)

. Contenus enrichis sur un site web (visite virtuelle, widget interactif, concours, jeu, modélisation 3D …),

. Application mobile permanente

. Application mobile/ e-album évènementiel (expo, évènements)

. Dispositif in-situ innovant (table/écran interactif, lunettes / casques / espace d’immersion, robot …),

. Bande-annonce ou programme court d’exposition ou d’évènement,

. Opération de communication & marketing numérique (promotion / concours web, réseaux sociaux, communication autour d’une campagne de crowdfunding, jeu ….)

. Activité numérique éducative (MOOC, visite à distance, serious game, e-album …)

**CALENDRIER**

Date limite d’envoi des candidatures : mardi 8 décembre 2015 15.00

Les innovations sélectionnées par le Clic seront soumises aux votes de la communauté CLIC France du lundi 14 décembre au lundi 4 janvier 2016.

**Projet numérique :**

|  |  |
| --- | --- |
| Nom du projet |  |
| Date de lancement, mise en ligne ou distribution sur les plateformes |  |
| Descriptif du projet | *Maximum 150 mots* |
| Lien internet ou lien direct iTunes et ou Google Play |  |
| Budget du projet |  |
| Financements publics du projet |  |
| Financements privés du projet |  |

**Institution culturelle ou publique :**

|  |  |
| --- | --- |
| Nom de l’institution |  |
| Lieu de l’institution (ville) |  |
| Responsable du projet |  |
| Prénom et nom |  |
| Numéro de téléphone direct |  |
| Adresse mail |  |

**Entreprise prestataire ou partenaire :**

|  |  |
| --- | --- |
| Nom de l’entreprise |  |
| Lieu (ville) |  |
| Responsable du projet |  |
| Prénom et nom |  |
| Numéro de téléphone direct |  |
| Adresse mail |  |

Nom, prénom, qualités et mail du soumissionnaire :

Date de soumission :