



**LETTRE DE CANDIDATURE**

**PRIX « MTRL-ROMAIN MIGLIORINI »-EDITION 2023**

**visant à récompenser une innovation en matière de prévention santé**

**Nom et Identification juridique de la structure porteuse du projet :**

.....

**Secteur d'activités :** .....

.....

**Adresse :** .....

.....

**Tél :** ..... **E-MAIL :** .....

**Interlocuteur :** .....

**Fonction :** .....

Je certifie avoir consulté et accepté le règlement du Prix MTRL-Romain MIGLIORINI Edition 2023 consultable sur le site [www.mtrl.fr](http://www.mtrl.fr) (onglet Prix MTRL Romain MIGLIORINI)

**Descriptif général du Projet :** .....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

**Date :** ..... **Signature :**

A ADRESSER AU PLUS TARD LE 15 MARS 2023 A :

Mutuelle MTRL  
« Prix MTRL –Romain MIGLIORINI »  
37, avenue Jean JAURES  
69007 LYON  
Ou par mail à : [prixmtrl@mtrl.fr](mailto:prixmtrl@mtrl.fr)

### SELECTION DES CANDIDATURES

Les demandes de candidatures sont soumises à la sélection du Jury de la Commission Prévention du Conseil d'Administration de la MTRL.

---

### DECISION DU JURY :

- Candidature sélectionnée par le Jury de la Commission Prévention du Conseil d'Administration de la MTRL
  
- Candidature non retenue par le Jury de la Commission Prévention du Conseil d'Administration de la MTRL

DATE :.....

Signature du Président du Jury :