



Prix pour l'aide auprès des aîné-e-s 2017

Formulaire de mise en candidature

Information du (de la) candidat(e):

Nom du (de la) candidat(e):

Adresse du (de la) candidat(e):

Téléphone:

Courriel:

Information du (de la) proposeur(e)

Nommé par:

Adresse du (de la) proposeur(e):

Téléphone:

Courriel:

Déclaration d'acceptation

Je, _____, accepte cette nomination pour le prix Aide auprès des aîné-e-s et je serai présent(e) au Déjeuner annuel du printemps le 20 avril 2016 pour recevoir le prix si je suis récipiendaire.

Signatures

Signature du (de la) proposeur(e)

Signature du (de la) candidat(e)