



ANNEXE 1

PRIX D'EXCELLENCE

FORMULAIRE DE MISE EN CANDIDATURE

(Une version électronique de ce formulaire est disponible sur le site Web de l'Association www.agesss.qc.ca/index.php/fr/prix-d-excellence)

Renseignements sur le candidat

NOM

N° DE MEMBRE

ADRESSE DU DOMICILE

VILLE

CODE POSTAL

NOM DE L'EMPLOYEUR

ADRESSE

VILLE

CODE POSTAL

TÉL. RÉSIDENCE

TÉL. BUREAU

COURRIEL

TITRE DU POSTE ACTUEL

NOM DU SUPÉRIEUR IMMÉDIAT

NOM DU DIRECTEUR GÉNÉRAL DE L'ÉTABLISSEMENT

NOM DE LA PERSONNE RESPONSABLE DES COMMUNICATIONS (agent d'information ou conseiller en communication)

ADRESSE

VILLE

CODE POSTAL

TÉL. RÉSIDENCE

TÉL. BUREAU

COURRIEL

SIGNATURE DU CANDIDAT

DATE

SIGNATURE DU PARRAIN

DATE

FONCTION DU PARRAIN

