

CAGP-ACPDTM

CANADIAN ASSOCIATION OF GIFT PLANNERS
ASSOCIATION CANADIENNE DES PROFESSIONNELS EN DONNS PLANIFIÉS

Prix 2010 - AMI DE LA CAGP-ACPD^{MD}

Formulaire de proposition de candidature

Date _____

Candidat _____ Tél. _____

Titre _____ Courriel _____

Employeur _____

Télécopieur _____

Proposant _____ Tél. _____

Télécopieur _____ Courriel _____

Signature du proposant _____

Veillez fournir une biographie de 100 mots du candidat(e) que vous proposez ainsi qu'un texte de 100 à 200 mots énonçant les raisons pour lesquelles vous estimez qu'il(elle) mérite de recevoir le Prix *Ami de la CAGP-ACPD^{MD}*.

Liste de vérification

Avez-vous inclus (veuillez cocher) :

- une biographie de 100 mots;
- un résumé (100 à 200 mots) des raisons motivant la proposition de candidature;
- un formulaire de mise en candidature rempli.

Veillez confirmer que :

- le candidat est membre en règle de l'association
(*Si vous n'en êtes pas certain, veuillez appeler le bureau de la CAGP-ACPD^{MD}*).

Veillez faire parvenir ce formulaire avant le **12 février 2010** au bureau national de la CAGP-ACPD^{MD} :

CAGP-ACPD^{MD}
325, rue Dalhousie, bureau 201, Ottawa (Ontario) K1N 7G2
Tél. : 613-232-7991, 1-888-430-9494, Télécopieur : 613-232-7286
education@cagp-acpdp.org

Si vous désirez une confirmation de la réception de ce formulaire, veuillez communiquer avec le bureau de la CAGP-ACPD^{MD} au 1 888 430-9494, poste 2.

À L'USAGE EXCLUSIF DU BUREAU DE LA CAGP-ACPD^{MD}

Biographie _____ Expérience _____ Statut du candidat _____
Date de réception _____ Vérif. du form. _____ Initiales _____