

*PRIX Ami de l’ACPDP* - Formulaire de mise en candidature 2019

Date \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Personne mise en candidature \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Titre \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Employeur\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Tél.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Courriel \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Nom de la personne proposant la candidature \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_   
  
Titre \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Employeur\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Tél.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Courriel \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Signature de la personne proposant la candidature \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

* Pour prendre connaissance des critères d’admissibilité au prix *Ami de l’ACPDP* et consulter la liste des précédents lauréats, visitez la page Web que voici : <https://www.cagp-acpdp.org/fr/le-prix-ami-de-l-acpdp>.
* Veuillez fournir un énoncé de candidature (max. 250 mots) présentant les raisons pour lesquelles vous pensez que cette personne devrait recevoir le Prix *Ami de l’ACPDP,* ainsi qu’une courte biographie du candidat (100 mots).
* Vous pouvez également joindre aux documents requis des témoignages ou des lettres d’appui additionnelles (max. 3) soulignant les réalisations de votre candidat au regard des critères d’admissibilité du concours.
* Si le candidat que vous avez appuyé n’a pas été retenu, vous aurez la possibilité de réviser son dossier et de présenter celui-ci à nouveau une autre année.

# Aide-mémoire

Avez-vous inclus :

* Un énoncé de candidature
* La biographie du candidat
* Des témoignages ou des lettres d’appui (max. 3)
* Le formulaire de mise en candidature dûment rempli

Le candidat est-il un membre en règle de l’ACPDP ? (À titre indicatif seulement : il ne s’agit pas d’un critère d’admissibilité au prix *Ami de l’ACPDP*). En cas de doute, veuillez communiquer avec Liz Briggs: lbriggs@cagp-acpdp.org)

* Oui
* Non

Votre candidat assistera-t-il au congrès national de l’ACPDP cette année ? Nous encourageons fortement les lauréats à assister au banquet du jeudi soir (sans frais pour eux) et à la remise des prix.

* Oui
* Non

Veuillez soumettre ce formulaire d’ici le **jeudi 18 octobre 2018** àAshley Taylor, Adjointe de direction et coordonnatrice de bureau: [ataylor@cagp-acpdp.org](mailto:ataylor@cagp-acpdp.org).

**À L’USAGE DU BUREAU DE L’ACPDP SEULEMENT** Biographie \_\_\_\_\_\_\_\_\_ Expérience \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_   
Statut du candidat \_\_\_\_\_\_ Date de réception \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Formulaire vérifié \_\_\_\_\_\_   
Initiales \_\_\_\_\_\_\_\_ Témoignages \_\_\_\_\_\_\_\_\_