

Prix Reconnaissance Formulaire de mise en candidature

Identification de la candidate ou du candidat

Nom de famille et prénom :

Membre de l'APRQ

Conseil régional de Montréal

Conseil régional de Québec

Adresse :

Téléphone :

Cellulaire :

Adresse de courrier électronique :

J'autorise (ou un membre de ma famille immédiate autorise) que la candidature soit déposée pour le Prix Reconnaissance de l'APRQ.

Signature (candidate ou candidat ou membre de la famille immédiate)

Date :

Candidature présentée par :

Nom de famille et prénom ou groupe de personnes

Adresse :

Téléphone :

Cellulaire :

Adresse de courrier électronique :

Veillez faire parvenir au plus tard le vendredi 16 octobre 2020, par courriel à info@aprq.ca, les documents suivants :

- Le formulaire dûment rempli
- La présentation de la candidate ou du candidat mettant en valeur ses réalisations et sa contribution au développement régional de l'APRQ