



ASSOCIATION DES FONDATIONS
D'ÉTABLISSEMENTS DE SANTÉ DU QUÉBEC

FORMULAIRE DE MISE EN CANDIDATURE
PRIX D'EXCELLENCE 2011
Prix Leadership philanthropique

Informations sur la Fondation

Nom de la Fondation :	_____		
Adresse :	_____		
Ville :	_____	Code postal :	_____
Téléphone :	_____	Télécopieur :	_____
Courriel :	_____		
Directeur général ou directrice générale :	_____		
Président ou présidente :	_____		
Année de création de la Fondation :	_____		

Informations sur le candidat ou la candidate

Nom :	_____	Prénom :	_____
Adresse :	_____		
Ville :	_____	Code postal :	_____
Téléphone :	_____	Télécopieur :	_____
Courriel :	_____		
Nombre d'années consacrées à la Fondation :	_____		

Expliquez-nous pourquoi le ou la candidat(e) mérite un Prix d'excellence 2011. (Texte d'un maximum de 2 pages 8,5 X 11, double interligne, Times New Roman, police 12)

Retournez le formulaire avant le **7 octobre 2011**

Par la poste : AFÉSAQ – Prix d'excellence
455, Boul. Base-de-Roc
Bureau A301
Joliette (Québec) J6E 5P3

Par télécopieur : 450-760-2326

Par courriel : developpement@afesaq.qc.ca

Signature : _____

Date : _____