



**The Paramedic Association  
of New Brunswick**

**L'Association des paramédics  
du Nouveau-Brunswick**

**Mise en candidature à la distinction pour contribution à la communauté**

**Renseignements sur le proposant :**

Nom : \_\_\_\_\_

Adresse : \_\_\_\_\_ Code postal : \_\_\_\_\_

Courriel : \_\_\_\_\_ Téléphone : \_\_\_\_\_ Cell. : \_\_\_\_\_

Veillez cocher la catégorie qui décrit le mieux comment vous connaissez le candidat :

\_\_\_ Membre de l'APNB \_\_\_ Membre de la communauté \_\_\_ Employeur

**Renseignements sur le candidat :**

\_\_\_\_\_  
Nom : \_\_\_\_\_ Numéro d'identification(si possible) : \_\_\_\_\_

Adresse : \_\_\_\_\_ Code postal : \_\_\_\_\_

Courriel : \_\_\_\_\_

Téléphone : \_\_\_\_\_ Cell. : \_\_\_\_\_

Veillez donner une liste des organisations communautaires auxquelles cette personne contribue :

---

---

---

**Considérations applicables au prix :**

Vous pouvez appuyer votre proposition sur les considérations suivantes :

1. Dévouement pour le mieux-être de la communauté – Accompagnante, conseiller, comités communautaires, etc.
2. Bénévolat dans la communauté – Pompiers, OGU, clubs philanthropiques, banques alimentaires, etc.
3. Activités communautaires – Festivals, activités pour l’environnement, repas livrés à domicile, visite aux personnes âgées, etc.

Il n’est pas nécessaire que toutes les considérations soient réunies pour que la distinction puisse être accordée.

Veillez expliquer en vos propres mots pourquoi cette personne mérite cette reconnaissance :

---

---

---

---

---

Signature du proposant : \_\_\_\_\_ Date: \_\_\_\_\_

Les mises en candidature reçues avant le 31 mai sont prises en considération pour les prix remis au souper du gala annuel de l’APNB, en octobre de l’année en cours. Les mises en candidature reçues après le 31 mai seront étudiées l’année suivante.

**Merci à aider à faire reconnaître l’excellence dans la pratique paramédicale au Nouveau-Brunswick!**

Envoyer le formulaire de mise en candidature rempli par la poste, par fax ou par courriel à :

Association des paramédics du Nouveau-Brunswick  
298, rue Main  
Fredericton (N.-B.)  
E3A 1C9

Fax : 506-459-6728  
Courriel : [Registrar@panb.ca](mailto:Registrar@panb.ca)

**Veillez accuser réception par téléphone au 1-888-887-7262**