## Prix Albert- M.-Sormany

|  |
| --- |
| Informations sur le candidat ou la candidate |
| Nom: |  | Date : |  |
| Adresse : |  |
| Courriel : |  | Numéro de téléphone  | (        ) |
| Occupation présente : |  |
| Occupations précédentes: |  |
|  |
| Faire état des activités du candidat ou de la candidate.  |
| Raisons qui motivent la proposition de cette candidature : |
|  |
|  |
|  |
| Souligner l’ampleur et l’impact qu’il ou elle a eu sur l’avancement du peuple acadien. |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
| Remarques supplémentaires |
|  |
| Autres informations  |
| Nom de la personne qui propose: |  | Date : |  |
| Adresse : |  |
| courriel : |  | Numéro de téléphone  | (        ) |

**Joindre un Curriculum vitae à jour**