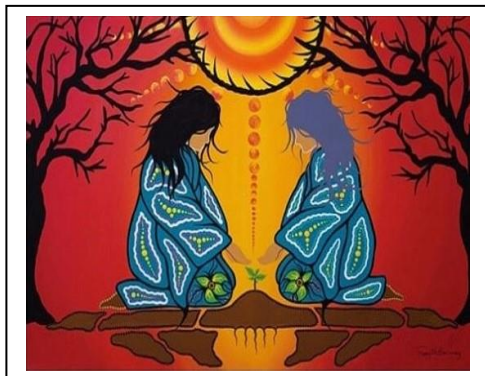


PRIX 2019

DIALOGUE POUR LA VIE – L'ESPOIR POUR L'AVENIR

Montréal, 20 novembre – 25 novembre, 2019

L'APSPNIQL est heureuse de reconnaître, à nouveau cette année, le travail accompli par celles et ceux qui participent activement à renforcer et à protéger la vie dans nos familles, communautés et nations.



Offerings

Tracey Metallic

- **Ainé (e) 2019**
- **Travailleur (euse) communautaire 2019**
- **Aidant(e) naturel(le) 2019**
- **Jeune 2019**
- **Policier(ère) 2019**
- **Initiative de développement communautaire 2019**

Qui peut être en nomination? **Tout Membre des Premières Nations et Inuits.**

Ainé(e) : membre de la communauté qui partage des enseignements

Travailleur (euse) communautaire : domaine de la santé, du social ou de l'éducation

Aidant(e) naturel(le) : membre d'une communauté activement impliqué(e) sur une base volontaire

Jeune : initiative individuelle ou de groupe

Policier : membre d'une force de police des premières nations ou Inuit

Initiative de développement communautaire : membre ou groupe qui a eu un impact significatif autant dans sa famille, dans son milieu que dans sa communauté.

Comment soumettre une candidature? Toute personne peut proposer un candidat ou une candidate en complétant le formulaire ci-joint. La candidature soumise doit être accompagnée d'au moins trois signatures d'appui. Le formulaire doit être retourné à l'Association avant le 31 octobre 2019.

PRIX APSPNIQL 2019

3177 St. Jacques ouest, suite 202

Montréal, Québec H4C 1G7

Téléphone : 514-933-6066 sans frais : 1-888-933-6066

Télécopieur : 514-933-9976

Courriel : pspni-fnisp@bellnet.ca

Site Web: www.dialogue-pour-la-vie.com

Formulaire de mise en candidature

Catégorie

- Aînée Intervenant(e) Aidant(e) naturel(le) Jeune Policier(ère) Initiative Communautaire

Identification – candidat(e) :

Nom :	
Organisme :	
Adresse :	
Ville :	Code Postal :
Téléphone :	Télécopieur :
Adresse courriel :	

Identification – proposant(e) 1 :

Nom :	
Organisme :	
Adresse :	
Ville :	Code Postal :
Téléphone :	Télécopieur :
Adresse courriel :	

Identification – proposant(e) 2 :

Nom :	
Organisme :	
Adresse :	
Ville :	Code Postal :
Téléphone :	Télécopieur :
Adresse courriel :	

Identification – proposant(e) 3 :

Nom :	
Organisme :	
Adresse :	
Ville :	Code Postal :
Téléphone :	Télécopieur :
Adresse courriel :	

Identification – proposant(e) 4 :

Nom :	
Organisme :	
Adresse :	
Ville :	Code Postal :
Téléphone :	Télécopieur :
Adresse courriel :	

