



FORMULAIRE DE MISE EN CANDIDATURE Prix de reconnaissance de l'ACCP

Renseignements sur le(s) proposant(s)

Agence/Service/Département	
Nom(s)	
Titre ou Position	
Adresse	
Ville	
Province	
Code postal	
Téléphone	
Télécopieur	
Courriel	

Renseignements sur le candidat proposé

Nom de l'individu	
Nom de l'initiative/du projet/du programme	
Adresse	
Ville	
Province	
Code postal	
Téléphone	
Télécopieur	
Courriel	

Renseignements sur les réalisations du candidat proposé

Résumé de l'engagement du candidat au sein de l'ACCP

Limite : 200 mots

Détails de l'activité méritoire et des réalisations connexes

Limite : 500 mots

Veillez sauvegarder et soumettre ce document par courriel comme pièce jointe à : cacp@cacp.ca.

Pour de plus amples renseignements, veuillez composer le (613) 595-1101.

Veillez faire parvenir par la poste tout autre document à l'appui de cette mise en candidature (e.g. vidéos, DC ou documents promotionnels) à: **Association canadienne des chefs de police, 300 promenade Terry Fox, Bureau 100, Ottawa, Ontario, K2K 0E3**