



FORMULAIRE DE MISE EN CANDIDATURE

Le Prix du partenariat policier

Renseignements sur le(s) proposant(s)

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

Renseignements sur le(s) candidat(s)

Nom(s) de l'individu ou groupe	
Nom de l'initiative/projet/programme	
Adresse	
Ville	
Province	
Code postal	
Téléphone	
Télécopieur	
Courriel	

Signature du Chef de police ou du premier responsable de la gestion du/des candidat(s)

Nom (veuillez écrire en lettres moulées)	
Signature	

Renseignements sur l'enquête / initiative

Résumé de l'enquête / initiative

Limite : 200 mots

Détails sur les activités méritoires et sur les réalisations

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**