

# PRIX SYLVIE-DE-GRANDMONT

## FORMULAIRE DE MISE EN CANDIDATURE

### 1. NOM DE L'HYGIÉNISTE DENTAIRE PROPOSÉ

Nom : \_\_\_\_\_ N° de permis : \_\_\_\_\_

Adresse : \_\_\_\_\_  
N° Rue

\_\_\_\_\_ Ville Province Code postal

\_\_\_\_\_ Téléphone Courriel

J'autorise la soumission de ma candidature au jury de sélection du prix *Sylvie-de-Grandmont*.

\_\_\_\_\_ Signature \_\_\_\_\_ Date

### 2. PROPOSEURS

A. \_\_\_\_\_ B. \_\_\_\_\_  
Nom N° permis Nom N° permis

Adresse : \_\_\_\_\_ Adresse : \_\_\_\_\_  
N° Rue N° Rue

\_\_\_\_\_ Ville Province Code postal \_\_\_\_\_ Ville Province Code postal

\_\_\_\_\_ Téléphone Courriel \_\_\_\_\_ Téléphone Courriel

## Un formulaire par candidature

DOMAINE

- Décrivez dans quel(s) domaine(s) l'hygiéniste dentaire s'est distingué :

## RÉALISATION ET DOCUMENTS PERTINENTS

*(Veuillez prendre note qu'aucun document ne sera retourné)*

- Identifiez la réalisation :

## Justification du proposeur « A »

- Justifiez en quoi cette réalisation reflète l'excellence envers la profession et en favorise son rayonnement.

\_\_\_\_\_  
Signature du proposeur « A »

En date du \_\_\_\_\_ 2022

*(Au besoin, faire copie de cette page. Toute page additionnelle devra être signée.)*

## Justification du proposeur « B »

- Justifiez en quoi cette réalisation reflète l'excellence envers la profession et en favorise son rayonnement.

\_\_\_\_\_  
Signature du proposeur « B »

En date du \_\_\_\_\_ 2022

*(Au besoin, faire copie de cette page. Toute page additionnelle devra être signée.)*

FAIRE PARVENIR LE FORMULAIRE ET LE CURRICULUM VITÆ  
AVANT LE 30 JUILLET 2022

à l'adresse suivante :

**Jury de sélection / PRIX SYLVIE-DE-GRANDMONT**

606, rue Cathcart, bureau 700  
Montréal (Québec) H3B 1K9

ou par courriel à [mbaptiste@ohdg.com](mailto:mbaptiste@ohdg.com)