



**TRANSPLANT  
QUÉBEC**

*Ensemble pour  
le don d'organes,  
pour la vie.*

# Formulaire d'information

## PRIX DE RECONNAISSANCE - TRANSPLANT QUÉBEC

### GRAND PRIX 2019

#### Section - Personne responsable du dépôt de la candidature

Nom : \_\_\_\_\_

Adresse : \_\_\_\_\_

N° de tél. : \_\_\_\_\_

Courriel : \_\_\_\_\_

#### Section – Nom du candidat proposé

Nom : \_\_\_\_\_

Adresse : \_\_\_\_\_

N° de tél. : \_\_\_\_\_

Courriel : \_\_\_\_\_