



**TRANSPLANT  
QUÉBEC**

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

# Formulaire d'information

## **PRIX DE RECONNAISSANCE - TRANSPLANT QUÉBEC**

## **PRIX AMBASSADEUR 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 : \_\_\_\_\_