



**TRANSPLANT  
QUÉBEC**

*Ensemble pour  
le don d'organes,  
pour la vie  
depuis 50ans*

# Formulaire d'inscription

**PRIX DE RECONNAISSANCE - TRANSPLANT QUÉBEC**

**PRIX AMBASSADEUR 2021**

**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 : \_\_\_\_\_