

PRIX DOCTEUR-FRANÇOIS-TREMBLAY 2018 CRITÈRES DE SÉLECTION

Le Prix Docteur-François-Tremblay est remis en hommage à :

- Une personne, une équipe ou un organisme oeuvrant dans la région dont l'activité dans le domaine de la santé mentale chez les jeunes ou dans un domaine connexe a été innovatrice et prédominante pendant l'année ou les années précédentes et dont l'impact peut ou pourra se mesurer à long terme.
- Le prix s'accompagne d'une bourse de 1 000 \$ émise au nom de l'organisme responsable du projet.

Procédure de mise en candidature

- Toute personne, équipe ou organisme ayant connaissance d'un(e) ou de candidats(es) correspondant aux critères ci-haut mentionnés peut nous faire parvenir le formulaire de mise en candidature dûment complété.

Jury

- Le jury est composé de membres neutres et impartiaux œuvrant auprès de la jeunesse au Saguenay-Lac-Saint-Jean. Il évaluera les candidatures et sélectionnera celle qui se démarquera le plus pour les jeunes.
- Il procède à l'analyse des candidatures et en vérifie l'admissibilité.
- Il décide de la nomination d'un(e) ou de candidats(es).
- Il invite le/la ou les élus(es) à la Journée pédopsychiatrique régionale.
- Il garde le secret de cette nomination jusqu'au dévoilement du récipiendaire lors de la Journée pédopsychiatrique.
- Il remet le prix de l'élue(e).

Date limite

- Les formulaires de mise en candidature doivent être expédiés par courriel ou par télécopieur dont les coordonnées se trouvent sur le formulaire de mise en candidature.
 - Le cachet de la poste fera foi de la date.

Informations

Caryne Tremblay
Programme de pédopsychiatrie
418-541-1234 poste 5190

Prix Docteur-François-Tremblay 2018

Formulaire de mise en candidature

À retourner **avant le dimanche 19 octobre 2018 à minuit** par courriel ou télécopieur à :

Comité du Prix Docteur-François-Tremblay
CIUSSS SLSJ Chicoutimi
a/s Caryne Tremblay
caryne.tremblay.prs@ssss.gouv.qc.ca
Télécopieur : 418-549-5706

1. Candidat – Candidate (caractères d'imprimerie)

Nom (personne ou organisme)

Nom (représentant ou représentante du groupe ou de l'organisme s'il y a lieu)

Adresse No Rue Ville Province Code postal

Téléphone le jour () le soir ()

Emploi, profession ou principale sphère d'activité

2. Présentateur – Présentatrice

Nom (personne ou organisme)

Nom (représentant ou représentante du groupe ou de l'organisme s'il y a lieu)

Adresse No Rue Ville Province Code postal

Téléphone le jour () le soir ()

Emploi, profession ou principale sphère d'activité

3. **Réalisation(s)** (caractères d'imprimerie)

«Description de la (des) réalisation(s) pour laquelle (lesquelles) le Prix Docteur François-Tremblay devrait être attribué»

4. **Raison(s) motivant la remise du Prix**

«Bref exposé des motifs pour lesquels le Prix devrait être décerné à la personne, au groupe ou à l'organisme mis en candidature».
