

New Brunswick
Physiotherapy
Association



Association de
Physiothérapie du
Nouveau-Brunswick

NOMINATION FORM / FORMULAIRE DE NOMINATION

Deadline: March 1 / Date limite : 1 mars

MONIQUE BREAU CONGRESS AWARD / PRIX DE CONGRÈS MONIQUE BREAU

Name / Nom : _____
CPA# / numéro de l'ACP _____
Address / Adresse : _____
Phone / Téléphone : (B) _____
E-mail / courriel: _____

Individual Nominators (at least two) /
Proposants individuels (au moins deux) :

1. _____
Chief Nominator / Proposant chef

2. _____

Is the Nominee aware of this nomination? Yes _____ No _____
Est-ce que le candidat est au courant de cette nomination? Oui _____ Non _____

To assist the awards committee, please note the following guidelines:
Afin d'aider le comité des prix, S.V.P. prendre note des directives suivantes :

1. Criteria: nominee must be a current NBPA member in good standing; recipient must have been involved in professional activities of the NBPA for at least 2 years; the award may only be presented to a member once.
2. Critères : Le candidat doit être un membre actuel de l'APNB en règle; bénéficiaire doit avoir été impliqués dans des activités professionnelles de l'APNB pendant au moins 2 ans; le prix ne peut être décerné à un membre qu'une fois.

3. Provide rationale for your nomination, including:
4. Fournir les raisons de votre candidature, y compris :
 - i. A history of the nominee's professional and association activities.
 - ii. Une histoire d'activités professionnelles et d'association du candidat.
 - iii. Demonstration of how the Profession and/or Association has benefited from the nominee's contributions.
 - iv. Démonstration de la profession et/ou de l'association a bénéficié des contributions du candidat.

3. Include the curriculum vitae of the nominee.

Inclure le curriculum vitae du candidat.

Return application, along with attached documents via email to **Lisa Pike**

Demande de retour, ainsi que les documents joints, par courriel a :

atlanticphysiobranches@bellaliant.net

Date application received by Awards Committee: _____

Decision of the Committee and date: _____