

## FORMULAIRE DE MISE EN CANDIDATURE

### CANDIDATURE PROPOSÉE

Veillez remplir la section A ou B selon que vous soumettez une candidature d'équipe ou individuelle.

<b>A. Candidature d'équipe</b>	
Nom de l'équipe :	
Établissement :	
<b>Membre désigné par l'équipe pour la représenter :</b>	
Nom :	Prénom :
Téléphone :	Courriel :
<b>Membres de l'équipe (inscrire le nom des pharmaciens seulement) :</b>	
Nom :	Prénom :
Nom:	Prénom :
Nom:	Prénom :
Nom:	Prénom :
Nom:	Prénom :
Nom:	Prénom :
Les candidatures soumises au Prix d'excellence Innovation sont valides pour deux (2) ans. Veuillez cocher la case ci-dessous si vous ne souhaitez pas que votre candidature soit automatiquement reconduite l'année prochaine	
<input type="checkbox"/>	Je ne souhaite pas que la candidature de mon équipe soit reconduite l'année prochaine.
<input type="checkbox"/>	Je reconnais avoir pris connaissance des conditions d'admissibilité et de mise en candidature et atteste satisfaire à l'ensemble de ces conditions.
Signature membre désigné par l'équipe :	Date :

## B. Candidature individuelle

Nom :	Prénom :
Établissement :	
Téléphone :	Courriel :
Les candidatures soumises au Prix d'excellence Innovation sont valides pour deux (2) ans. Veuillez cocher la case ci-dessous si vous ne souhaitez pas que votre candidature soit automatiquement reconduite l'année prochaine	
<input type="checkbox"/>	Je ne souhaite pas que la candidature de mon équipe soit reconduite l'année prochaine.
<input type="checkbox"/>	Je reconnais avoir pris connaissance des conditions d'admissibilité et de mise en candidature et atteste satisfaire à l'ensemble de ces conditions.
Signature du candidat :	Date :

### Appuis à la candidature (2 appuis obligatoires)

Nom	Prénom :
Signature (obligatoire) :	Date :

Nom :	Prénom :
Signature (obligatoire) :	Date :

Assurez-vous de joindre les documents suivants :

- Le document de présentation du candidat ou de l'équipe
- La liste des membres de l'équipe candidate, le cas échéant
- Une (1) ou deux (2) lettres de recommandation (facultatif)
- Tout autre document pertinent à l'innovation : trois (3) exemplaires du produit de l'innovation OU photo(s) ou image(s) et description détaillée du produit ou du projet innovant.

Veuillez retourner le formulaire de mise en candidature et les documents joints par courriel à [info@apesquebec.org](mailto:info@apesquebec.org) au plus tard le 15 décembre prochain. Un courriel confirmant la réception de la candidature sera envoyé au candidat. Aucune candidature ou document soumis après le 15 décembre ne sera considéré.