Municipality of Chapleau
"BUDDY" SWANSON
VOLUNTEER RECOGNITION AWARD

NOMINATION FORM

Thank you for taking the time to nominate a local citizen for the "Buddy" Swanson Volunteer Recognition Award. Please complete all questions & submit the Nomination Form to the Civic Centre by Friday, June 19th at 4:00 p.m. or e-mail mayorlevesque@chapleau.ca

1. **PLEASE TELL US ABOUT YOURSELF (NOMINATOR)** This information will be used to contact you if the Committee should have any questions, or if your nominee is successful we will need you to help us contact family and friends.

Name: _____ Phone: _____

Mailing Address: _____ Town: _____

Postal Code: _____

2. **TELL US ABOUT WHO YOU ARE NOMINATING:**

Name: _____ Phone: _____

Mailing Address: _____ Town: _____

Postal Code: _____

a) Describe individual's achievement and/or contribution to the community. You may use the space provided or attach an additional paper. **Please provide as many details as possible. This is the only information the Committee will have to evaluate.**

SUBMIT COMPLETED NOMINATION FORMS TO:
Mayor Levesque, Municipality of Chapleau
P.O. Box 129, Chapleau, Ontario P0M 1K0
For more information, contact Mayor Levesque at 705-864-1330
or e-mail mayorlevesque@chapleau.ca

Canton de Chapleau

PRIX « BUDDY »-SWANSON DE RECONNAISSANCE DU BÉNÉVOLAT

FORMULAIRE DE MISE EN CANDIDATURE

Merci de prendre le temps de soumettre la candidature d'un citoyen local, d'une citoyenne locale pour le Prix « Buddy »-Swanson de reconnaissance du bénévolat. Veuillez répondre à toutes les questions et remettre ce formulaire de mise en candidature au Centre civique d'ici le vendredi 19 juin 2020, à 16 h. Vous pouvez aussi l'expédier par courriel à mayorlevesque@chapleau.ca

1. **PARLEZ-NOUS UN PEU DE VOUS (PERSONNE QUI PROPOSE LA CANDIDATURE)** Cette information servira à communiquer avec vous si le comité de sélection a des questions ou, dans le cas où la personne dont vous proposez la candidature est choisie, pour nous aider à joindre sa famille et ses amis.

   Nom : _____ Téléphone : _____

   Adresse postale : _____

   Ville : _____ Code postal : _____

2. **PARLEZ-NOUS DE LA PERSONNE DONT VOUS PROPOSEZ LA CANDIDATURE**

   Nom : _____ Téléphone : _____

   Adresse postale : _____

   Ville : _____ Code postal : _____

a) Décrivez les réalisations/contributions du candidat/de la candidate dont a bénéficié la communauté. Vous pouvez vous servir de l'espace ci-dessous ou joindre une feuille séparée. **Veuillez fournir autant de détails que possible, car c'est la seule information qui sera évaluée par le Comité de sélection**.

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

REMETTRE LE FORMULAIRE DÛMENT REMPLI À :
M. Michael Levesque, maire
Canton de Chapleau C.P. 129, Chapleau (Ontario) P0M 1K0
Renseignements : M. Levesque, maire | 705 864-1330 ou mayorlevesque@chapleau.ca