



Prix Tom Cheney 2020 Formulaire de mise en candidature

Nom du candidat : _____

Association parrain : _____

Nom et poste du proposant : _____

Antécédents du candidat : _____

Nombre d'années de service au sein de l'association locale : _____

Autres services : _____

Niveaux d'arbitrage : _____

Niveau de certification : _____

Instructeur de cours : _____

Postes administratifs détenus dans le passé ou le présent (local), y compris la durée :

Contributions d'envergure à l'association autre que d'occuper des postes de direction :

Suite au verso



Contributions à l'arbitrage à l'extérieur de l'association locale :

Indiquez cinq mots ou phrases courtes qui décrivent les attributs du candidat :

Coordonnées du candidat :

Adresse à domicile :

Téléphone : _____

Veillez faire parvenir à :

CFOA Executive

C/O

Barry.debaie@nshealth.ca

Doran.chad@gmail.com