

**Feuille de mise en candidature pour le prix Desjardins de
L'Aidant au Grand Coeur**

Date : _____

Nom du candidat(e) proposé : _____

Adresse : _____

Tél. : _____ groupe d'âge (50) + _____ - _____

Référence par rapport à l'aidé(e)

Mère Père Fils Fille Ami(e)

Parenté _____ Nombre d'années de la prise en charge : _____

Nature de l'aide :

Autres informations pertinentes :

Coordonnées de la personne qui soumet la candidature :

Nom _____

Organisme ou entreprise (s'il y a lieu) _____

Nom _____

Organisme ou entreprise (s'il y a lieu): _____

Tél. : _____

Cellulaire : _____

Télécopieur : _____

Courriel : _____

Faire parvenir au :

CSRF
a/s Mme Suzanne Tardif
197, rue Paré
Granby J2G 5 E4

stardif.csrf@bellnet.ca

Merci au nom des aidants de reconnaître le travail invisible qui s'effectue à tous les jours pour le soutien de nos proches en perte d'autonomie.