



LE CONSEIL DE LA FÉDÉRATION  
PRIX D'ALPHABÉTISATION

2018

FORMULAIRE DE MISE EN CANDIDATURES

Les formulaires de mise en candidature dûment remplis (signés par le candidat et le proposant et accompagnés de deux lettres d'appui) doivent être envoyés par la poste ou par courriel au plus tard le 30 avril 2018 au:

Ministère de l'Éducation postsecondaire, de la Formation et du Travail  
a / s Direction des services d'emploi et d'apprentissage continu  
Casier postal 6000, 470, rue York  
Fredericton E3B 3P7  
OU

Courriel: [ecls-seac@gnb.ca](mailto:ecls-seac@gnb.ca)

# Formulaire de mise en candidature

Catégorie 2018 pour le Nouveau-Brunswick : Apprenant adulte

## 1. Renseignements personnels de la personne candidate (veuillez écrire en lettres moulées et signer ci-dessous.)

Nom \_\_\_\_\_

Adresse — Numéro/Rue ou Route/Boîte postale \_\_\_\_\_

Ville/Village \_\_\_\_\_

Province \_\_\_\_\_

Code postal \_\_\_\_\_

Téléphone à domicile \_\_\_\_\_

Téléphone au travail \_\_\_\_\_

Adresse électronique \_\_\_\_\_

### Autorisation de divulgation des renseignements

En signant le présent formulaire, (signature du candidat ou de la candidate) \_\_\_\_\_ j'accepte que ma candidature soit présentée afin d'obtenir le Prix d'alphabétisation du Conseil de la fédération et je confirme que les renseignements fournis sont exacts. Je consens à la diffusion des renseignements qui figurent dans la présente mise en candidature (nom, emplacement et sommaire des réalisations) aux fins d'évaluation et de sélection des candidats. Si le prix m'est attribué, je consens à ce que mon nom, mon emplacement, le sommaire de mes réalisations et ma photographie soient divulgués aux médias et à ce que ces renseignements figurent dans les publications du gouvernement du Nouveau-Brunswick et du Conseil de la fédération à des fins promotionnelles liées au Prix.

**\* Les personnes qui proposent leur propre candidature sont priées de passer directement au point 3.**

## 2. Renseignements personnels du ou de la proposant(e) (À remplir si une personne autre que le candidat propose la candidature.)

(Veuillez écrire en lettres moulées et signer ci-dessous.)

Nom \_\_\_\_\_

Adresse — Numéro/Rue ou Route/Boîte postale \_\_\_\_\_

Ville/village \_\_\_\_\_

Province \_\_\_\_\_

Code postal \_\_\_\_\_

Téléphone à domicile \_\_\_\_\_

Téléphone au travail \_\_\_\_\_

Adresse électronique \_\_\_\_\_

Signature de la personne qui soumet la candidature \_\_\_\_\_

**\* Veuillez remplir le point 3.**

## 3. Nom et adresse de l'organisme sans but lucratif œuvrant dans le domaine de l'alphabétisation des adultes

(à remplir par le ou la proposant(e) ou une personne candidate qui propose sa propre candidature)

\_\_\_\_\_  
Nom et adresse de l'organisme sans but lucratif œuvrant dans le domaine de l'alphabétisation des adultes qui recevra le don.