



## Présentation d'une candidature Prix Hommage Aînés Édition 2023

Chaque année, dans le cadre des célébrations de la journée internationale des aînés, des bénévoles aînés sont honorés pour souligner leur implication distinctive dans leur milieu. Cette année, nous vous demandons de soumettre le nom du bénévole qui s'est illustré dans votre milieu afin que nous puissions l'honorer dignement.

### Coordonnées de la personne

Nom :	_____		
Adresse :	_____		
Ville :	_____	Code postal :	_____
Téléphone :	_____	Courriel :	_____
Lieu de naissance :	_____	Date de naissance :	(aaaa-mm-jj)

### Réalisations de la personne

En fonction des domaines d'activités ci-dessous, veuillez indiquer ses réalisations pour le mieux-être des aînés. (Cochez une ou plusieurs cases)

- Amélioration de la qualité de vie des aînés
- Participation et intégration sociales des aînés
- Développement des liens intergénérationnels et transfert des connaissances
- Défense des droits des aînés
- Lutte contre les stéréotypes et promotion d'une image positive du vieillissement
- Reconnaissance dans la communauté
- Lutte contre la maltraitance envers les aînés
- Soutien aux aînés vulnérables

Précisions additionnelles :

Veuillez indiquer si ses réalisations répondent à un ou à plusieurs des critères d'évaluation pour l'obtention de ce prix :

- Détermination**, malgré les contraintes et les obstacles pour atteindre son but
- Pertinence** des approches pour mobiliser les ressources humaines, matérielles et financières afin de réaliser un projet répondant aux besoins de la communauté
- Engagement** se traduisant par des gestes concrets, avec constance et ténacité

**Impact**, grâce aux retombées bénéfiques de son engagement dans le milieu (pérennité des projets, effets positifs sur les aînés ou autres)

**Innovation**, notamment par le caractère novateur des réalisations, l'originalité démontrée pour assurer le maintien d'activités, l'amélioration d'activités existantes ou la mise en œuvre d'une nouvelle activité pour répondre aux besoins

Indiquez-nous brièvement pourquoi (maximum : 50 mots) :

Afin de démontrer comment cette personne contribue à l'amélioration du bien-être des aînés, de leurs conditions de vie et de leur place dans la société, veuillez remplir les champs ci-dessous.

La personne candidate fait du bénévolat depuis : (année ou nombre d'années).

Son engagement bénévole a débuté en (année) à titre de (fonction) au sein de (nom de l'organisme) où elle a œuvré pendant (nombre d'années).

Elle a été attirée vers le bénévolat principalement pour la ou les raisons suivantes :

Depuis ce temps, elle a œuvré (nommer les principaux engagements : nom de l'organisme, fonction, nombre d'années, motifs de l'engagement ou autres) :

Sa principale réalisation bénévole est :

Nommez les qualités personnelles qui en font, à votre avis, une personne bénévole exceptionnelle et indiquez, selon vous, comment elle contribue à l'amélioration des conditions de vie et à la participation sociale des aînés de sa communauté (maximum 100 mots) :

Citez, en une phrase, un témoignage la concernant et qui émane d'une personne de son entourage ou du représentant d'un organisme l'ayant côtoyée :

Citez, en une phrase, les propos de la personne candidate expliquant les raisons de son engagement bénévole et les bienfaits qu'elle en retire :

### Renseignements complémentaires

Indiquez, en point de forme, tout renseignement complémentaire : distinctions ou marques de reconnaissance reçues, réalisations personnelles pertinentes ou autres.

**Nom et fonction de la personne proposant la candidature :**

Signature, date

**J'accepte que ma candidature soit proposée et je certifie que les informations contenues dans cette fiche de présentation sont exactes. Advenant que ma candidature soit retenue, je comprends que les informations apparaissant à la section « Réalisations de la personne » de ce formulaire ainsi que ma photographie seront diffusées sur [Quebec.ca/prix-hommage-ainés](http://Quebec.ca/prix-hommage-ainés) par le ministère de la Santé et des Services sociaux dans le cadre du Prix Hommage Aînés.**

Signature, date

**Ce formulaire rempli et signé doit être envoyé à votre Table aînés locale avec une photo de qualité de votre candidat(e) cadré(e) aux épaules avant le 11 Mai 2023**

**Nom de la Table : CDC de Mirabel**

**Adresse courriel : agente@cdcdemirabel.com**