

Prix des ambassadeurs d'une vie saine et active

Formulaire de mise en candidature – 2024

PRIX MANITOBAINS DU
vieillessement
en santé

Célébrer les personnes âgées qui apportent une contribution à notre communauté.

Ce formulaire dûment rempli doit être reçu d'ici **le 25 août 2024**.

Après avoir téléchargé le formulaire PDF, remplissez-le et envoyez-le avec une photo du candidat :

Envoyez le formulaire et la photo par courriel à : SeniorsBranch@gov.mb.ca

ou

Envoyez-les par la poste à l'adresse suivante : **La Division des Aînés et des Soins de longue durée, Ministère de la Santé, Aînés et Soins de longue durée**
300, rue Carlton,
Winnipeg (Manitoba) R3B 3M9

JURY

Un comité composé de bénévoles de la collectivité examinera toutes les candidatures et participera à la sélection des récipiendaires du prix.

REMARQUE : Vous pouvez soumettre votre propre candidature ou celle d'une autre personne, mais vous pouvez la soumettre pour UNE SEULE catégorie. Assurez-vous de remplir le bon formulaire.

PRIX DES AMBASSADEURS D'UNE VIE Saine ET ACTIVE

Le Prix des ambassadeurs d'une vie saine et active rend hommage aux Manitobains et Manitobaines de 65 ans et plus qui aident activement les personnes âgées à rester physiquement actives et en bonne santé, et les inspirent à le faire.

CRITÈRES

- Avoir 65 ans ou plus.
- Résider au Manitoba.
- Avoir dirigé ou organisé des activités, des programmes ou des événements qui encouragent les personnes âgées à être physiquement actives.
- Les contributions volontaires doivent avoir été apportées au Manitoba.
- Les contributions volontaires doivent avoir été fournies alors que la personne avait 65 ans ou plus.
- Les candidatures des représentants fédéraux, provinciaux ou municipaux élus ou de toute personne dont l'activité est liée à de tels représentants ne seront pas acceptées.

Renseignements sur la mise en candidature

Soumettez-vous votre propre candidature ou celle d'une autre personne? (veuillez cocher une réponse)

Moi-même

Une autre personne

Renseignements sur le candidat

Titre de civilité : (Dr, honorable, sergent, révérend, aîné, monsieur, madame, mademoiselle, etc.)

Prénom :

Nom de famille :

Région dans laquelle vit le candidat :

Sud

Entre-les-Lacs et Est

Nord

Ouest du Manitoba et Parcs

Winnipeg

Adresse :

Code Postal :

Numéro de téléphone :

Adresse électronique :

Date de naissance :

Nombre d'années de résidence au Manitoba :

Langue de communication préférée :

Anglais

Français

Renseignements sur le proposant

(personne qui soumet la candidature)

Comme ci-dessus

S'il y a lieu, remplissez les champs suivants :

Titre de civilité : *(Dr, honorable, sergent, révérend, aîné, monsieur, madame, mademoiselle, etc.)*

Prénom :

Nom de famille :

Adresse :

Code Postal :

Code Postal :

Adresse électronique :

Date de naissance :

Nombre d'années de résidence au Manitoba :

Langue de communication préférée :

Anglais

Français

Description de la réalisation

1. Décrivez brièvement comment la personne mise en candidature contribue à la promotion de la santé et de la vie active dans sa communauté. (3 ou 4 phrases)

2. Pourquoi les membres de la communauté ont-ils de la difficulté à être physiquement actifs et en bonne santé dans leur communauté? Comment la personne mise en candidature a-t-elle pu faire disparaître ou réduire ces difficultés grâce à ses contributions? (de 4 à 6 phrases)

3. Décrivez la façon dont la personne mise en candidature a contribué à un mode de vie actif et sain au sein de la communauté ainsi que toute réalisation connexe. (6 phrases au minimum)

Documents à l'appui

Les documents à l'appui renforcent la mise en candidature en fournissant des renseignements supplémentaires et des exemples pertinents qui démontrent les réalisations de votre candidat. Par exemple, des témoignages, des articles dans les médias, des certificats, etc.

1. **Documents à l'appui** (*décrivez brièvement les documents ici*)

2. **Documents à l'appui**

Déclaration

Le gouvernement du Manitoba s'engage à assurer la confidentialité de vos renseignements personnels. Les renseignements personnels recueillis sont utilisés uniquement pour les activités du jury.

Je confirme que mon candidat satisfait aux exigences d'admissibilité et je déclare par la présente que tous les renseignements fournis dans la mise en candidature sont véridiques et exacts à tous les égards.

Envoyez le formulaire et la photo par courriel à :

SeniorsBranch@gov.mb.ca

ou

Envoyez-les par la poste à l'adresse suivante :

Ministère des Aînés et des Soins de longue durée

300, rue Carlton, Winnipeg (Manitoba) R3B 3M9