

# FORMULAIRE DE MISE EN CANDIDATURE

## MENTION SALAR

Le genre masculin est utilisé dans le présent formulaire comme genre neutre.

### 1.1 IDENTIFICATION DE LA PERSONNE QUI PROPOSE LA CANDIDATURE

|                       |  |             |  |
|-----------------------|--|-------------|--|
| Prénom                |  | Nom         |  |
| Lien avec le candidat |  |             |  |
| Adresse               |  | Code Postal |  |
| Ville                 |  | Pays        |  |
| Téléphone             |  | Courriel    |  |

### 1.2 SIGNATURE DE LA PERSONNE QUI PROPOSE LA CANDIDATURE

Par ma signature, je propose le candidat, identifié au point 1.3 du présent formulaire et certifie que les renseignements fournis concernant la candidature sont exacts.

|           |  |      |  |
|-----------|--|------|--|
| Signature |  | Date |  |
|-----------|--|------|--|

### 1.3 IDENTIFICATION DU CANDIDAT

|  |                                   |  |                                    |
|--|-----------------------------------|--|------------------------------------|
| Type de candidature                                      | <input type="radio"/> Personnelle | <input type="radio"/> Groupe                               | <input type="radio"/> Organisation |
| Prénom du candidat                                       |                                   | Nom du candidat  |                                    |
| Nom du groupe ou de l'organisme candidat (si applicable) |                                   | Prénom et nom de la personne représentante (si applicable) |                                    |
| Adresse  |                                   | Code Postal  |                                    |
| Ville  |                                   | Pays   |                                    |
| Téléphone  |                                   | Courriel   |                                    |

### 1.4 CONSENTEMENT DU CANDIDAT

Le candidat qui consent à sa mise en candidature pour la Mention Salar, dans la mesure où il serait retenu par le comité de sélection, consent également à ce que certains de ses enseignements personnels ainsi que son image puissent être utilisés et divulgués publiquement aux fins d'activités de communication visant à faire connaître la Mention Salar. Ces activités pourraient notamment prendre la forme de publicité ou de contenu promotionnel diffusés sur le Web ou sur les médias sociaux.

|           |  |      |  |
|-----------|--|------|--|
| Signature |  | Date |  |
|-----------|--|------|--|



Minimum 50 mots - maximum 300 mots par affirmation

**Expliquez de quelles façons le candidat répond aux critères suivants :**

- Le candidat démontre un engagement et un leadership important au sein de la Fédération ou dans des projets collaboratifs.

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

- Le candidat a réalisé ou réalise une initiative avec un impact durable sur plusieurs années..

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

- Le candidat est reconnu et soutenu par des pairs ou la communauté.

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---





Veillez retourner ce formulaire dûment rempli avant le **1er janvier 2025, 12h00 (midi) heure du Québec** à l'adresse suivante :

[placasse@fqsa.ca](mailto:placasse@fqsa.ca)

Communiquez avec le responsable du programme si vous avez des questions.



**FQSA**

Fédération québécoise  
pour le saumon atlantique

3137, RUE LABERGE  
QUÉBEC, QC G1X 4B5

[SAUMONQUEBEC.COM](http://SAUMONQUEBEC.COM)

**PATRICIA LACASSE**

RESPONSABLE MARKETING,  
ÉVÉNEMENTS ET PARTENARIATS

[PLACASSE@FQSA.CA](mailto:PLACASSE@FQSA.CA)

418.932.2102

418.847.9191, POSTE 105

SAUMON QUÉBEC EST  
LA MARQUE DE COMMERCE DE  
LA FÉDÉRATION QUÉBÉCOISE  
POUR LE SAUMON ATLANTIQUE (FQSA)

