FORMULAIRE DE NOMINATION POUR TITRE DE

MEMBRE À VIE

Les informations contenues dans ce formulaire serviront de base à la sélection des candidats. Si vous avez besoin d’espace supplémentaire, veuillez joindre des pages supplémentaires au besoin.

Il est permis d’inclure des lettres testimoniales qui soutiennent une/des déclarations(s) particulière(s) présentées sur le formulaire de nomination.

L’Institut aidera, autant que nos records le permettront, en fournissant des détails sur les activités des candidats au sein de l’Institut. Veuillez contacter Deborah Hanlon à 416.613.9552 ou par courriel à [**deborah.hanlon@cbvinstitute.com**](mailto:deborah.hanlon@cbvinstitute.com).

**Les mises en candidature doivent être reçues au plus tard le 1er décembre. Les nominations tardives ne seront pas acceptées.**

Les formulaires de nomination doivent être soumis par la poste ou par courriel à :

Présidente du Sous-comité de sélection des membres FCBV et des membres à vie

Christine Sawchuk, CPA, CA, CBV, MEd, EdD

Présidente-directrice générale   
L’Institut des CBV

277 rue Wellington Ouest, bureau 808

Toronto (Ontario) M5V 3H2

Courriel : [**christine.sawchuk@cbvinstitute.com**](mailto:christine.sawchuk@cbvinstitute.com)

## Critères d’octroi du titre de membre à vie

Tout membre en règle qui a atteint renommée dans le domaine d’évaluation d’entreprises et qui s’est retiré de son pratique comme évaluateur d’entreprises.

## Candidat

|  |  |
| --- | --- |
| Nom de famille  Click here to enter text. | Prénom(s)- (veuillez souligner le nom utilisé le plus)  Click here to enter text. |
| Adresse personnelle  Click here to enter text. | |
| Employeur/Nom de l’entreprise et adresse  Click here to enter text. | |
| Titre  Click here to enter text. | Téléphone personnelle  Click here to enter text. |
| Adresse courriel  Click here to enter text. | Téléphone bureau  Click here to enter text. |
| Année d’adhésion comme membre de l’Institut des CBV  Click here | |

## Présentateurs: Un présentateur qui est membre de l’Institut des CBV est requis.

|  |
| --- |
| Nominé par  Click here to enter text. |
| Nom (en lettres moulées)  Click here to enter text. |
| Signature |
| Date  Click to enter a date. |

# Atteindre la renommée dans le domaine d’évaluation d’entreprises

Énumérer les réalisations professionnelles ou le statut professionnel, le service et les contributions exceptionnels à l’Institut des CBV et à d’autres ordres professionnels et les postes de direction du candidat, en l’ordre chronologique, qui démontrent que le candidat **a atteint l’éminence dans le domaine d’évaluation d’entreprises**, incluant sans s’y limiter les postes de leadership exceptionnel et de haute visibilité, les prix et distinctions reçus, etc.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Année** | **Activité** | **Description** |
| Click here | Click here to enter text. | Click here to enter text. |
| Click here | Click here to enter text. | Click here to enter text. |
| Click here | Click here to enter text. | Click here to enter text. |
| Click here | Click here to enter text. | Click here to enter text. |
| Click here | Click here to enter text. | Click here to enter text. |
| Click here | Click here to enter text. | Click here to enter text. |
| Click here | Click here to enter text. | Click here to enter text. |
| Click here | Click here to enter text. | Click here to enter text. |
| Click here | Click here to enter text. | Click here to enter text. |
| Click here | Click here to enter text. | Click here to enter text. |
| Click here | Click here to enter text. | Click here to enter text. |
| Click here | Click here to enter text. | Click here to enter text. |
| Click here | Click here to enter text. | Click here to enter text. |
| Click here | Click here to enter text. | Click here to enter text. |
| Click here | Click here to enter text. | Click here to enter text. |
| Click here | Click here to enter text. | Click here to enter text. |
| Click here | Click here to enter text. | Click here to enter text. |
| Click here | Click here to enter text. | Click here to enter text. |
| Click here | Click here to enter text. | Click here to enter text. |
| Click here | Click here to enter text. | Click here to enter text. |
| Click here | Click here to enter text. | Click here to enter text. |
| Click here | Click here to enter text. | Click here to enter text. |
| Click here | Click here to enter text. | Click here to enter text. |
| Click here | Click here to enter text. | Click here to enter text. |

# Veuillez rédiger un résumé d’un paragraphe expliquant pourquoi vous avez nominé le candidat et pourquoi vous croyez que le candidat remplit les critères pour le titre de Membre à vie.

|  |
| --- |
| Click here to enter text |

Pour avoir plus d’information, veuillez voir la politique [**Nomination des membres à vie**](https://cbvinstitute.com/wp-content/uploads/2020/02/Designating-Life-Member-Fre-.pdf).