



ASSOCIATION DENTAIRE CANADIENNE

PROGRAMME DES DISTINCTIONS DE L'ADC POUR 2015 FORMULAIRE DE MISE EN CANDIDATURE

Pour soumettre une candidature à l'une des distinctions ci-dessous, veuillez remplir le présent formulaire et le faire parvenir à l'ADC avec tous les documents d'appui au plus tard **le 11 septembre 2015**.

DISTINCTION

- Médaille d'honneur
- Membre honoraire
- Distinction pour services émérites
- Distinction du mérite
- Ami spécial de la dentisterie
- Distinction pour la promotion de la santé buccodentaire – voir l'Annexe A

CANDIDAT PROPOSÉ

Dr/Dre Prof. M. Mme
Nom

Prénom

Deuxième prénom

Nom de famille

Titre / Poste _____

Organisme / École _____

Adresse _____

Ville _____

Province _____

Code postal _____

Tél. _____

AUTEUR PRINCIPAL DE LA MISE EN CANDIDATURE

Dr/Dre Prof. M. Mme
Nom

Prénom

Deuxième prénom

Nom de famille

Titre / Poste _____

Organisme / École _____

Adresse _____

Ville _____

Province _____

Code postal _____

Tél. _____



ASSOCIATION DENTAIRE CANADIENNE

DOCUMENTS D'APPUI

L'ADC demande que les documents d'appui suivants soient inclus avec la mise en candidature.

1. TÉMOIGNAGE

Cette déclaration doit être incluse dans la lettre d'accompagnement et d'appui soumise par l'auteur principal de la mise en candidature. Le témoignage doit souligner les contributions ou les qualifications du candidat qui justifient sa candidature. Veuillez vous reporter aux critères exigés pour ladite distinction.

2. LETTRES D'APPUI

D'autres lettres d'appui témoignant d'une connaissance personnelle des qualifications du candidat pour ladite distinction peuvent être ajoutées à la mise en candidature. Des aspects de la vie personnelle et professionnelle du candidat qui le qualifient pour la distinction peuvent également être soulignés.

3. CURRICULUM VITÆ

Le curriculum vitæ à jour du candidat (comprenant les postes occupés, les distinctions universitaires et professionnelles) doit accompagner la soumission.

4. ADMISSIBILITÉ

Les lauréats de la Médaille d'honneur doivent être des dentistes autorisés à exercer qui sont membres d'une association membre de l'ADC, des dentistes non autorisés à exercer (à la retraite) ou des membres affiliés de l'ADC. Toute autre distinction peut être décernée à un dentiste ou un non-dentiste. Si la distinction est présentée à un dentiste autorisé à exercer, celui-ci doit être membre d'une association membre de l'ADC ou membre affilié de l'ADC.

Veillez noter que tous les documents de mise en candidature sont confidentiels et seront utilisés uniquement par l'ADC aux fins de l'attribution des distinctions.

MISE EN CANDIDATURE

Le formulaire de mise en candidature et les documents d'appui doivent être soumis au plus tard **le 11 septembre 2015** au :

Comité des distinctions
Association dentaire canadienne
1815, promenade Alta Vista
Ottawa (Ontario) K1G 3Y6

Télécopieur : 613-523-7736
Courriel : dbierko@cda-adc.ca



ASSOCIATION DENTAIRE CANADIENNE

ANNEXE A

DISTINCTION POUR LA PROMOTION DE LA SANTÉ BUCCODENTAIRE (2015)

Renseignements

Nom _____

Titre ou poste _____

Organisme / École _____

Adresse _____

Ville _____ Province _____

Code postal _____ Téléphone _____

Titre du programme

--

Critères d'admissibilité

1. Toute personne ou tout organisme qui a contribué à l'amélioration de la santé buccodentaire de la population canadienne grâce à des efforts de promotion, lesquels peuvent inclure l'élaboration de politiques de santé publique, la création de milieux favorables, le renforcement de l'action communautaire, le perfectionnement de compétences personnelles et la prévention des maladies et affections buccodentaires.
2. Les programmes ou projets visant à promouvoir un produit ou un service commercial ne sont pas admissibles.

Mise en candidature

Toute mise en candidature peut être attestée et signée par une société dentaire locale ou provinciale, un membre de l'exécutif ou de la direction, un doyen ou un professeur d'une faculté de médecine dentaire, autres que le candidat (le cas échéant).



ASSOCIATION DENTAIRE CANADIENNE

a) **Buts et objectifs du programme**

b) **Besoins dentaires comblés par le programme, y compris la portée des services offerts**

c) **Nombre de personnes desservies par le programme, par rapport à la taille de la population cible**

d) **Niveau d'engagement communautaire ou bénévole**



ASSOCIATION DENTAIRE CANADIENNE

e) **Réussites documentées du programme**

f) **Historique ou potentiel des opérations continues du programme**

g) **Facilité avec laquelle une autre personne ou un autre organisme pourrait mettre en place le programme**

Nom de l'auteur (personne ou organisme) présentant la candidature



ASSOCIATION DENTAIRE CANADIENNE

Veillez faire parvenir la candidature à l'attention du :

**Comité des distinctions
Association dentaire canadienne
1815, promenade Alta Vista
Ottawa (Ontario) K1G 3Y6**

**Télécopieur : 613-523-7736
Courriel : dbierko@cda-adc.ca**

**Les candidature doivent parvenir à l'ADC au plus tard le 11 septembre
2015.**