

Faites briller les É T O I L E S de votre établissement

LA  
SIGNATURE  
D'OR 2024  
14<sup>e</sup> édition

ÉDITION 2024

Nouvelles dates!!!

Remise des candidatures  
avant le 18 octobre 2024

Gagnant(e) choisi(e) à la fin  
d'octobre 2024

*Grand prix : Certificat-cadeau d'une valeur de 125,00\$*

Parmi toutes les candidatures reçues de toutes les régions du Québec, trois finalistes seront retenus par le comité La Signature d'Or 2024.

La personne gagnante recevra un certificat-cadeau d'une valeur de 125,00\$ ainsi qu'une plaque reconnaissance.

Les deux autres finalistes recevront un certificat-cadeau d'une valeur de 50,00\$.

*(Certificat au choix : activité, soin corporel, spectacle, carte-cadeau, massage, soin de la peau, coiffure ou autres)*

Un trophée sera remis à l'ASSS grand(e) gagnant(e) de la Signature d'Or et sera exposé pour une durée d'un an dans son établissement (CLSC ou autre).



**PARTAGEZ EN GRAND NOMBRE**

# CRITÈRES D'ADMISSIBILITÉ

- Être auxiliaire aux Services de Santé et Sociaux (A.S.S.S.), dans le secteur public ou au privé;
- Être membre ou non de l'Association des Auxiliaires aux Services de Santé et Sociaux du Québec;
- Être impliqué(e) dans son établissement, au public ou au privé;
- Ne pas faire partie du Comité exécutif, du Conseil d'administration ou d'un autre comité de l'Association.

## Voici ma suggestion de candidat(e) pour La Signature d'Or 2024

Nom de l'ASSS suggéré(e) \_\_\_\_\_

Sa région : \_\_\_\_\_

Son CLSC ou son établissement : \_\_\_\_\_

Le nom de son chef de programme : \_\_\_\_\_

Le no.de téléphone de l'ASSS suggéré : \_\_\_\_\_

L'adresse courriel de l'ASSS suggéré : \_\_\_\_\_

*Prière de joindre une photo de l'ASSS suggéré(e) lorsque vous nous transmettez votre formulaire svp.*

**Décrivez-nous l'auxiliaire que vous avez choisi(e). Pourquoi, selon vous, se démarque-t-il (elle) et quelle différence fait-il (elle) pour les usagers? Expliquez-nous une situation importante, exemple: situation d'urgence, développer de nouvelles idées pour un programme, qui fait que cela fait avancer notre travail d'ASSS etc.**

---

---

---

---

---

*(Utiliser le verso au besoin)*

Candidature proposée par: \_\_\_\_\_

Votre téléphone : \_\_\_\_\_

Votre adresse courriel : \_\_\_\_\_

Vous pouvez compléter le formulaire sur le site web de l'Association ou le faire parvenir par courriel à [info@aasssq.ca](mailto:info@aasssq.ca) avant le 18 octobre 2024.

Pour information : 1-877-741-3494  
Le comité Signature d'Or 2024