



Decorations for Bravery Décorations pour actes de bravoure



Nomination Form · Formulaire de mise en candidature

This document is confidential once completed. · Ce document est confidentiel, une fois rempli.

Consideration is only given to incidents that have occurred less than two years prior to the date of submission or within two years after a court or a coroner has concluded its review on the circumstances surrounding the incident or act of bravery.

Seuls les incidents survenus moins de deux ans avant la date de la mise en candidature ou dans les deux ans suivant la conclusion de l'examen, par une cour ou par un coroner, des circonstances entourant l'événement ou l'acte de bravoure, peuvent être considérés.

Date of Rescue | Date du sauvetage
yy/mm/dd aa/mm/jj

Time of Rescue | Heures (de 0 à 24 heures) :
 am pm

Rescuer | Personne qui a effectué le sauvetage :

Preferred Official Language | Langue officielle préférée

English

Français

Mr. | M.

Mrs. | M^{me}

Ms. | M^{me}

Miss | M^{lle}

First Name | Prénom(s)

Last Name | Nom(s) de famille

Home Address | Adresse à la maison

Apt.

Street Address | N^o, rue

City | Ville

Province/State/County | Province / État / Comté

Country | Pays

Postal/Zip Code | Code postal

e-Mail | Courriel

Telephone | Téléphone

Fax | Télécopieur

Cellphone | Cellulaire

Business Address | Adresse au travail

Profession/Rank | Occupation / Rang

Organization | Organisation

e-Mail | Courriel

Telephone | Téléphone

Fax | Télécopieur

Cellphone | Cellulaire

Date of Birth | Date de naissance

(day-month-year | jour - mois - année)

Place of Birth | Lieu de Naissance

(include country if other than Canada) | (veuillez inclure le pays si autre que le Canada)

Citizenship | Citoyenneté

Canadian | Canadienne

Other | Autre



Decorations for Bravery Décorations pour actes de bravoure



Nomination Form · Formulaire de mise en candidature
This document is confidential once completed. · Ce document est confidentiel, une fois rempli.

Victim | Victime :

		First Name Prénom(s)	Last Name Nom(s) de famille	age
--	--	------------------------	-------------------------------	-----

The Rescue | Le sauvetage

Location of incident | Lieu de l'accident :

Street Address N°, rue	City Ville	Province/State/County Province / État / Comté	Country Pays
--------------------------	--------------	---	----------------

Describe abnormal or dangerous conditions | Décrire toute condition anormale ou dangereuse

List rescue aids used by the rescuer | Donner une liste d'équipement ou d'outils utilisés pour le sauvetage

Please give a short description of the rescue efforts elaborating on any elements of risks to the rescuer. | Veuillez fournir une brève description des efforts déployés pour le sauvetage, en détaillant les risques pris par le sauveteur

Was the rescuer assisted by anyone? | Le sauveteur a-t-il été aidé par quelqu'un d'autre? yes | oui no | non

If so, by whom? | Dans l'affirmative, par qui?

<input type="radio"/> Mr. M.	<input type="radio"/> Mrs. M ^{me}	<input type="radio"/> Ms. M ^{me}	<input type="radio"/> Miss M ^{lle}	First Name Prénom(s)	Last Name Nom(s) de famille
--------------------------------	--	---	---	------------------------	-------------------------------

What were the most dangerous hazards faced by the rescuer? | Quels ont été les plus grands dangers courus par le sauveteur?

Thank you for submitting this nomination.
* Please note that due to the number of nominations, it is not possible to provide a regular status report.

Merci pour soumettre cette candidature.
* Veuillez noter que dû au nombre élevé des candidatures, il nous est impossible de vous fournir une mise à jour régulière à propos du dossier.



Decorations for Bravery Décorations pour actes de bravoure



Nomination Form · Formulaire de mise en candidature
This document is confidential once completed. · Ce document est confidentiel, une fois rempli.

Witnesses

If available, kindly list names, addresses and approximate ages of known eyewitnesses:

Témoins

Veillez fournir les noms et âges approximatifs de témoins connus qui pourraient appuyer cette candidature.

Witness 1 | Témoin n° 1

Preferred Official Language | Langue officielle préférée

English

Français

Mr. | M. Mrs. | M^{me} Miss | M^{lle} Ms. | M^{me}

First Name | Prénom(s)

Last Name | Nom(s) de famille

Apt.

Street Address | N^o, rue

City | Ville

Province/State/County | Province / État / Comté

Country | Pays

Postal/Zip Code | Code postal

e-Mail | Courriel

Telephone | Téléphone

Fax | Télécopieur

Cellphone | Cellulaire

Organization | Organisation

Witness 2 | Témoin n° 2

Preferred Official Language | Langue officielle préférée

English

Français

Mr. | M. Mrs. | M^{me} Miss | M^{lle} Ms. | M^{me}

First Name | Prénom(s)

Last Name | Nom(s) de famille

Apt.

Street Address | N^o, rue

City | Ville

Province/State/County | Province / État / Comté

Country | Pays

Postal/Zip Code | Code postal

e-Mail | Courriel

Telephone | Téléphone

Fax | Télécopieur

Cellphone | Cellulaire

Organization | Organisation

Witness 3 | Témoin n° 3

Preferred Official Language | Langue officielle préférée

English

Français

Mr. | M. Mrs. | M^{me} Miss | M^{lle} Ms. | M^{me}

First Name | Prénom(s)

Last Name | Nom(s) de famille

Apt.

Street Address | N^o, rue

City | Ville

Province/State/County | Province / État / Comté

Country | Pays

Postal/Zip Code | Code postal

e-Mail | Courriel

Telephone | Téléphone

Fax | Télécopieur

Cellphone | Cellulaire

Organization | Organisation



Decorations for Bravery Décorations pour actes de bravoure



Nomination Form · Formulaire de mise en candidature
This document is confidential once completed. · Ce document est confidentiel, une fois rempli.

Nominator | Candidature présentée par

Preferred Official Language | Langue officielle préférée

English

Français

Mr. | M.

Mrs. | M^{me}

Miss | M^{lle}

Ms. | M^{me}

First Name | Prénom(s)

Last Name | Nom(s) de famille

Profession/Rank | Profession / Rang

Apt.

Street Address | N^o, rue

City | Ville

Province/State/County | Province / État / Comté

Country | Pays

Postal/Zip Code | Code postal

e-Mail | Courriel

Telephone | Téléphone

Fax | Télécopieur

Cellphone | Cellulaire

Organization | Organisation

Signature

Date

(dd-mm-yyyy) | (jj-mm-aaaa)

Relationship to Candidate | Relation avec candidat(e)

Please send* the completed form to:
(this document is confidential once completed)

The Governor General of Canada
The Chancellery of Honours
Rideau Hall
1 Sussex Drive
Ottawa, Ontario
K1A 0A1

For more information, call: 1-800-465-6890 or (613) 991-0895

* Postage paid if mailed in Canada. No stamp required.

Veuillez faire parvenir* le formulaire rempli à l'adresse suivante :
(ce document est confidentiel, une fois rempli)

Le Gouverneur général du Canada
Chancellerie des distinctions honorifiques
Rideau Hall
1, promenade Sussex
Ottawa (Ontario)
K1A 0A1

Pour obtenir plus de renseignements, composez le 1-800-465-6890 ou 613-991-0895

* Port payé si posté au Canada. Aucun timbre requis.