

# Ma proposition pour le Prix Sana



FONDATION SANA  
Thunstrasse 82, Postfach 1009  
3000 Bern 6  
T +41 (0)31 368 15 83  
F +41 (0)31 351 00 65  
www.fondation-sana.ch  
info@fondation-sana.ch

À compléter en majuscules.

## Mon lauréat pour le prix de la santé

Nom \_\_\_\_\_

Prénom \_\_\_\_\_

Rue / N° \_\_\_\_\_

NPA / Ville \_\_\_\_\_

Tél. \_\_\_\_\_

e-mail \_\_\_\_\_

Date de naissance \_\_\_\_\_

## Mes coordonnées

Nom \_\_\_\_\_

Prénom \_\_\_\_\_

Rue / N° \_\_\_\_\_

NPA / Ville \_\_\_\_\_

Tél. \_\_\_\_\_

e-mail \_\_\_\_\_

Date de naissance \_\_\_\_\_

La personne indiquée ci-dessus mérite de recevoir le Prix Sana en raison des actions suivantes accomplies pour le bien d'autrui :

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

Comment avez-vous pris connaissance du Prix Sana ?

---

Quelle est votre relation avec la personne que vous proposez ?

---

**Important :** le nom des personnes nominées et des lauréats du Prix Sana, ainsi que leurs actions seront publiés.

J'ai informé mon lauréat(e) de cette proposition et il a donné son accord.

Lieu/date :

Signature :

**À envoyer par courrier ou par fax à :** Fondation Sana, Thunstrasse 82, Case postale 1009, 3000 Berne 6, Fax +41 (0)31 351 00 65

**Conditions de nomination :** tout recours juridique est exclu et aucune correspondance concernant les propositions de nomination reçues, ne sera effectuée.