



Memorial Service - Cérémonie Commémorative

Nomination Form - Formulaire de nomination

Additional forms available on Web Site / Formulaire additionnels disponible sur le site Web

www.nbafc.ca

Name of Department
Nom du service d'incendie

Name and Rank of Deceased
Nom et rang du défunt

No. of Years of Service
Nombres d'années de service

From
Du

To
Au

Month/Year
Mois/Année

Month/Year
Mois/Année

Death - Line of Duty
Décès - Morts en service

Death - Other circumstances
Décès - Autres circonstances

Name of person to carry the helmet
Nom du porteur/porteuse du casque

If your Fire Department is presenting during memorial ceremonies, please specify who, from your Department, will be carrying the helmet in their honor.

Si votre service d'incendie doit faire une présentation à la cérémonie commémorative veuillez spécifier qui, de votre service, portera le casque en leur honneur.

Please forward your names including the requested information prior to May 1st to:

S.V.P. Veuillez nous faire parvenir votre liste de noms ainsi que l'information requise avant le 1^{er} mai à :

Email/Courriel : nbafc.ca@gmail.com

