



The Canadian Baseball Hall of Fame

Le Temple de la Renommée et Musée du Baseball Canadien

P.O. Box 1838 (386 Church St. S.), St. Marys, Ontario, Canada, N4X 1C2

Tel: (519) 284-1838 Email: baseball@baseballhalloffame.ca

INDUCTEE NOMINATION FORM

INTRONISÉ FORMULAIRE DE CANDIDATURE

Please type or print neatly | Veuillez écrire ou imprimer soigneusement

Date: _____

Nominee | *Candidat(e)* : _____

Name commonly called | *Nom communément appelé* : _____

Address | *Adresse* : _____

Telephone | *Téléphone* : _____

Date of birth | *Date de naissance* : _____ Place of birth | *Lieu de naissance* : _____

Date of death | *Date de décès* : _____ Place of death | *Lieu du décès* : _____

Reside in Canada | *Résider au Canada* : From | *Depuis* _____ To | *À* _____

Baseball Association/Affiliation (if any) | *Association/affiliation au baseball (s'il y en a)* : _____

Nomination Basis | *Base pour la nomination* :

(Please attach additional supporting documents | Veuillez joindre des pièces justificatives supplémentaires)

Nominated By | *Nommé par* : _____

Address | *Adresse* : _____

Telephone | *Téléphone (Bus)* : _____ Telephone | *Téléphone (Res)* : _____

Fax: _____ Email | *courriel* : _____

For Office Use Only | *Pour usage professionnel uniquement* _____

Date Received | *Date de réception* _____

Remarks | *Commentaires* : _____