



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*: _____ Email | *E-mail*: _____

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*: _____