FORMULAIRE DE MISE EN CANDIDATURE

Conseil d’administration du SIA-QC

Assemblée générale

PROFIL PERSONNEL

| NOM : |
| --- |
| ADRESSE : |
| CODE POSTAL : TÉLÉPHONE : |
| COURRIEL : |
| OCCUPATION : |
|  |
| Historique d’autres expériences bénévoles, emplois ou intérêts (svp indiquer les dates approximatives et les responsabilités) : |
|  |
| Quelles tâches du travail du conseil d’administration vous intéressent particulièrement? |
|  |
| À votre avis, quelles qualités doit avoir un administrateur de CA? |
|  |
| SVP, nous fournir deux références, l’une d’elles devant être quelqu’un avec qui vous avez déjà travaillé dans un emploi ou dans un organisme dans lequel vous vous êtes déjà impliqué : |
| 1. Nom : |
| TÉL  ou courriel : |
| 1. Nom : |
| TÉL  ou courriel : |
| SVP, bien vouloir considérer ma candidature à l’élection d’un poste d’administrateur. |
| Signature : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Date :\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |