

FORMULAIRE D'AVIS DE CANDIDATURE

Poste d'administrateur au conseil d'administration de la Chambre de commerce et d'industrie de Dolbeau-Mistassini.

L'élection aura lieu lors de l'assemblée générale annuelle le _____.
(AAAA-MM-JJ)

Vous devez transmettre votre formulaire rempli et signé accompagné de votre curriculum vitae pour que votre candidature soit valide par courriel ou en personne avant l'AGA.

1. PRÉSENTATION DE VOTRE CANDIDATURE

PRÉNOM ET NOM

ADRESSE CIVIQUE (No, rue, app, ville, code postal)

COURRIEL

GROUPE D'ÂGE

DATE DE NAISSANCE

☐ 18-34 ans ☐ 35 ans et plus

OCCUPATION PROFESSIONNELLE

SECTEUR D'ACTIVITÉ

NOM DE LA PERSONNE QUI PROPOSE VOTRE CANDIDATURE

SIGNATURE DU PROPOSEUR (MEMBRE DE LA CCIDM OBLIGATOIRE)

X

Signé le

à

2. ENGAGEMENT ET SIGNATURE

☐ L'entreprise ou l'organisme que je représente est membre de la CCIDM.

☐ Je déclare que toutes les informations fournies dans ce formulaire et curriculum vitae sont exactes.

SIGNATURE

X

Signé le

à

3. MOTIVATION DE VOTRE CANDIDATURE

Expliquez-en environ 500 mots pourquoi vous voulez devenir administrateur de la CCIDM.