



## CANDIDATURE À UN POSTE D'ADMINISTRATEUR BOARD MEMBER APPLICATION FORM



### Critères d'admissibilité

- Être une personne physique.
- Être membre actif, ou représenter une personne morale qui est membre actif.
- Résider au Canada.
- Avoir été membre en règle, de façon continue, au cours des trois (3) années précédant la date de la tenue de l'AGA.
- Être appuyé par au moins trois (3) membres actifs en règle, résidents dans la juridiction territoriale où le candidat se présente.

### Eligibility criteria

- Be an actual person.
- Be an active member or the representative of a legal entity that is an active member.
- Reside in Canada.
- Have been a member in good standing during the last three (3) consecutive years preceding the AGM.
- Be sponsored by at least three (3) active members in good standing, from the candidate's jurisdiction.

## Juridiction territoriale représentée / Territorial jurisdiction represented

Québec

Quebec

Ontario

Ontario

Autres provinces et Territoires

Other provinces and territories

## Candidat / Candidate

Je, \_\_\_\_\_, numéro de membre # \_\_\_\_\_, désire poser ma candidature au poste d'administrateur au Conseil d'administration de la SECC. Je suis **membre actif**, et à jour de ma cotisation depuis \_\_\_\_\_ années consécutives.

I, \_\_\_\_\_, member number # \_\_\_\_\_, wish to submit my candidacy for the position of Administrator on the CHBA Board of Directors. I am an **active member** in good standing for \_\_\_\_\_ consecutive years.

Signature : \_\_\_\_\_

Date \_\_\_\_\_

## Appuyeurs / Nominators

Nous appuyons le candidat cité ci-dessus mentionné / We support the above-named candidate

#1 \_\_\_\_\_

Nom du membre actif en lettres moulées  
Name of the active member, capital letters

# Membre \_\_\_\_\_

Signature \_\_\_\_\_

#2 \_\_\_\_\_

Nom du membre actif en lettres moulées  
Name of the active member, capital letters

# Membre \_\_\_\_\_

Signature \_\_\_\_\_

#3 \_\_\_\_\_

Nom du membre actif en lettres moulées  
Name of the active member, capital letters

# Membre \_\_\_\_\_

Signature \_\_\_\_\_

**Ce formulaire doit être envoyé / This form must be sent**

Par la poste / by post : SECC, 59 rue Monfette, local 244, Victoriaville (QC) G6P 1J8 | Ou par courriel / or by email à [info@lechevalcanadien.ca](mailto:info@lechevalcanadien.ca)