



**ÉLECTION AU CONSEIL D'ADMINISTRATION
DU CENTRE DE LA FRANCOPHONIE DES AMÉRIQUES**

Formulaire de déclaration de mise en candidature
Date limite : 9 novembre 2018 à midi, heure de Québec
(heure de l'Est; UTC-5 heure normale)

Je, Annie _____ Desnoyers _____
prénom nom

30824 _____
votre numéro d'identification comme membre du Centre

ayant mon adresse principale au :

8481 Henri-Julien _____
rue

MONTREAL _____
ville

Québec _____
province ou État

Canada _____ H2P 2J5 _____
pays code postal

Numéro de téléphone : 514 381-5645

Numéro ^{au travail} de ~~cellulaire~~ : 514 343-6111 poste 30360

Adresse courriel : annie.desnoyers@umontreal.ca

9 octobre 2018
Date

Dans ce document, l'emploi du masculin pour désigner des personnes n'a d'autres fins que celle d'alléger le texte.

Je pose ma candidature au poste d'administrateur suivant et je déclare remplir les conditions spécifiques exigées pour ce poste (voir les conditions dans le document de mise en candidature).

Cochez un seul poste (*vous ne pouvez vous présenter que pour un seul poste*) :

- Personne provenant du Québec
- Personne représentant les jeunes âgés de 35 ans et moins

La durée du mandat des postes précités est **de trois ans**.

Je déclare :

- être âgé d'au moins 18 ans;
- être membre du Centre de la francophonie des Amériques à la date de la convocation de l'assemblée générale des membres, soit avant le 1er octobre 2018 à midi, heure de Québec (heure de l'Est; UTC-4 heure d'été);
- ne pas être un employé du Centre, ni le conjoint, ni une personne à charge, ni un membre de la famille immédiate d'un employé du Centre;
- ne pas être en conflit d'intérêts, réels ou potentiels, pouvant opposer mes intérêts à ceux du Centre;
- ne pas avoir fait l'objet d'une poursuite criminelle ou pénale et que je ne sois pas reconnu ou n'ait pas été reconnu coupable d'une infraction criminelle ou pénale;
- que les données fournies sont exactes et complètes.

Je m'engage à :

- me conformer au règlement et aux politiques relatifs aux élections;
- remplir les conditions requises pour tenir le rôle d'administrateur.

J'autorise le Centre à vérifier l'exactitude de ma déclaration et à faire les vérifications jugées nécessaires.

4 octobre 2018
Date


Signature