

## BULLETIN DE MISE EN CANDIDATURE

Comité des usagers du Nord-de-l'Île–Saint-Laurent

SECTION I Mise en candidature		
Nom et prénom du candidat		Qualité du candidat
Téléphone du candidat      Établissement <input type="checkbox"/> Autre <input type="checkbox"/>		Usager <input type="checkbox"/> Représentant d'un usager <input type="checkbox"/> Père <input type="checkbox"/> Mère <input type="checkbox"/> Tuteur <input type="checkbox"/> Conjoint <input type="checkbox"/> Personne autorisée par mandat <input type="checkbox"/> Curateur <input type="checkbox"/> Personne intéressée <input type="checkbox"/>
Adresse du candidat      Établissement <input type="checkbox"/> Autre <input type="checkbox"/>		Nom et prénom de l'usager représenté
Sexe    Femme <input type="checkbox"/> Homme <input type="checkbox"/>		Adresse de l'usager représenté    Établissement <input type="checkbox"/> Autre <input type="checkbox"/>
Date de naissance		
Provenance du candidat (centre, programme-clientèle, etc.)		
Occupation du candidat		Employeur du candidat
Signature du candidat		
SECTION II Proposeurs (usagers)		
Nom et prénom du 1 <sup>er</sup> proposeur		Nom et prénom du 2 <sup>e</sup> proposeur
Téléphone		Téléphone
Adresse		Adresse
Signature		Signature
SECTION III Consentement du candidat		
<p>Je, soussigné _____, proposé candidat par le bulletin ci-dessus, reconnais la véracité des informations qui y sont contenues et consens à être candidat au poste de membre du comité des usagers du :</p> <p style="text-align: center;"><b>Nord-de-l'Île–Saint-Laurent</b></p> <p>J'autorise le président d'élection à afficher ou publier mon nom, en tant que candidat, ainsi qu'à transmettre cette information à qui de droit, afin de compléter les procédures requises pour l'élection des membres du comité des usagers.</p>		
Signature du candidat		Date
SECTION IV Réserve au président d'élection		
Provenance du candidat :		Mandats :
		Nombre :
Mode d'élection    Vote <input type="checkbox"/> Par acclamation <input type="checkbox"/>		Début du mandat
		Année de fin de mandat
Nom et prénom du membre remplacé		Date de départ
		Raison du départ
Signature du président d'élection		Fin mandat <input type="checkbox"/> Décès <input type="checkbox"/> Démission <input type="checkbox"/> Perte qualité <input type="checkbox"/> Autre <input type="checkbox"/>
		Date