

FORMULAIRE DE MISE EN CANDIDATURE

Prière de remplir le formulaire, de l'imprimer, de le signer puis de l'envoyer par courrier, par télécopieur (514 524-6420) ou par courriel (accueil@autisme-montreal.com), au plus tard le 25 novembre 2020.

Poste convoité au conseil d'administration (cochez une seule case) :

- membre usager parent ;
- membre usager ;
- membre de soutien.

RENSEIGNEMENTS DE LA CANDIDATE OU DU CANDIDAT

PRÉMON		NOM	
ADRESSE CIVIQUE PERSONNELLE			
VILLE	PROVINCE	CODE POSTAL	
TÉLÉPHONE		CELLULAIRE	
COURRIEL			

ATTESTATION DE LA CANDIDATE OU DU CANDIDAT

J'atteste que (cochez les cases correspondantes) :

- j'ai au moins dix-huit ans ;
- je suis membre en règle de la corporation
(ma cotisation annuelle pour 2020-2021 a été acquittée).

INDIQUEZ VOS MOTIVATIONS

RESUMEZ VOTRE CURRICULUM VITAE

--

Signature de la candidate ou du candidat

Date

**RENSEIGNEMENTS SUR L'APPUYEUR
À COMPLÉTER PAR UN MEMBRE EN RÈGLE D'AUTISME MONTRÉAL**

NOM DU MEMBRE EN RÈGLE QUI APPUIE LA CANDIDATURE		
ADRESSE		
VILLE	PROVINCE	CODE POSTAL
TÉLÉPHONE		CELLULAIRE
COURRIEL		
SIGNATURE DU MEMBRE EN RÈGLE		