



FORMULAIRE DE DEMANDE NOMINATION AUX COMITÉS

Nom du comité: _____

Veuillez remplir la demande suivante et l'envoyer à:

**Canton de Champlain
A/S Alison Collard, Greffière
948 est, chemin Pleasant Corner
Vankleek Hill ON, K0B 1R0**

REQUIREMENTS:

Résident(e) Citoyen(ne) canadien(ne) Personne âgé d'au moins 18 ans Bilingue

PERSONAL INFORMATION:

M. M^{me}

Nom :

Adresse :

Code postal:

Téléphone : (domicile)

(travail):

POURQUOI VOULEZ-VOUS SIÉGER AU SEIN DE CE COMITÉ?

QUALIFICATIONS, COMPÉTENCES, EXPÉRIENCE:

Veuillez expliquer en détail votre expérience : expérience professionnelle, service communautaire ou toute autre activité bénévole démontrant votre intérêt, vos compétences ou capacités dans ce domaine. Vous pouvez annexer un curriculum vitae courant.

ÉDUCATION : (veuillez indiquer le niveau scolaire le plus élevé atteint)

RÉFÉRENCES

En signant la présente demande, vous autorisez la municipalité à communiquer avec les personnes ou organismes suivants et vous autorisez ces individus à divulguer tout renseignement requis à la municipalité.

Nom / Veuillez indiquer le lien avec la personne

Téléphone

Signature de la candidate ou du candidat:

Date:

Les renseignements personnels recueillis sur le présent formulaire sont sujets à la *Loi sur l'accès à l'information municipale et la protection de la vie privée* et ne seront utilisés qu'aux fins du recrutement des personnes qui siégeront aux conseils, comités et commissions de la municipalité. Les renseignements figurant sur le présent formulaire seront divulgués au conseil municipal, uniquement en vue de la sélection des candidates et candidats.