

**FORMULAIRE DE MISE EN CANDIDATURE
AU CONSEIL D'ADMINISTRATION**

Nom : _____

Adresse : _____ Code postal : _____

Téléphone : _____ Courriel : _____

Je soussigné(e), _____, accepte de poser ma candidature pour un poste d'administrateur (trice) au sein du Conseil d'administration de l'Association des Personnes Proches Aidantes Drummond. J'accepte de remplir le mandat demandé si je suis élu(e) et déclare que je suis membre en règle de l'Association des Personnes Proches Aidantes Drummond.

DOCUMENTS DEMANDÉS ET DATE LIMITE

Les membres intéressés à soumettre leur candidature doivent fournir les documents suivants :

- le formulaire de mise en candidature complété;
- un court texte décrivant leurs motivations à devenir administrateur ainsi que les éléments positifs qu'ils peuvent apporter à l'APPAD.

Les candidatures doivent être acheminées **au plus tard le mardi 1^{er} juin 2021, à 16 h** au siège social de l'APPAD ou par courriel à l'adresse coordination@appad.ca. L'élection des nouveaux administrateurs aura lieu lors de l'assemblée générale annuelle du 9 juin 2021.

Signature : _____

Date : _____