

## BULLETIN DE MISE EN CANDIDATURE

Élection au conseil d'administration du REINQ lors de l'assemblée générale annuelle du 5 octobre 2016 à Québec

Nom : \_\_\_\_\_ Nom à la naissance : \_\_\_\_\_

Prénom : \_\_\_\_\_ No de permis d'exercice de l'OIIQ : \_\_\_\_\_

Employeur : \_\_\_\_\_

Fonction : \_\_\_\_\_

Téléphone résidence : \_\_\_\_\_ Travail : \_\_\_\_\_

Adresse résidence : \_\_\_\_\_

Ville : \_\_\_\_\_ Code postal : \_\_\_\_\_

Je soussigné(e) \_\_\_\_\_ accepte de poser ma candidature pour un des postes vacants de l'association REINQ. Si je suis élu(e), je m'engage à assister à toutes les assemblées du conseil d'administration de même qu'au congrès annuel du REINQ. Je m'engage également au secret professionnel nécessaire à l'exécution de mon mandat et à travailler en collaboration avec les autres membres du conseil d'administration, toujours pour le plus grand intérêt de l'association.

Date : \_\_\_\_\_

Signature : \_\_\_\_\_

**Faire signer en page 2 un membre du REINQ appuyant votre candidature, à défaut de quoi *votre bulletin sera rejeté.***



## MEMBRE DU REINQ APPUYANT MA CANDIDATURE

Nom : \_\_\_\_\_ Prénom : \_\_\_\_\_

Numéro de permis d'exercice de l'OIIQ : \_\_\_\_\_

Adresse résidence : \_\_\_\_\_

Ville : \_\_\_\_\_ Code postale : \_\_\_\_\_

Téléphone résidence : \_\_\_\_\_ Travail : \_\_\_\_\_

Date : \_\_\_\_\_

Signature : \_\_\_\_\_

***Le signataire doit être membre en règle du REINQ à la date de signature.***

Pour tout renseignement concernant les élections, veuillez communiquer avec Martine Desprez, coordonnatrice pour le REINQ au 514-434-0087

Retourner à : Martine Desprez, 165, rue Le Baron, Boucherville (Québec) J4B 2C9

Doit être reçu au plus tard, le **4 septembre 2016**.