



**FORMULAIRE DE MISE EN CANDIDATURE AU  
CONSEIL D'ADMINISTRATION DE L'ACSG 2025**  
(EN CARACTÈRES D'IMPRIMERIE S.V.P.)

\_\_\_\_\_ (Poste)

NOM DU CANDIDAT : \_\_\_\_\_

ADRESSE : \_\_\_\_\_

VILLE : \_\_\_\_\_ PROVINCE : \_\_\_\_\_

CODE POSTAL : \_\_\_\_\_ TÉL.: ( ) \_\_\_\_\_ FAX: ( ) \_\_\_\_\_

COURRIEL : \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Signature de la personne mise en candidature Date

Candidat proposé par : 1. \_\_\_\_\_  
En lettres moulées Signature

2. \_\_\_\_\_  
En lettres moulées Signature

***Les signataires du présent formulaire doivent être des membres votants de l'ACSG au moment de la réception de la candidature par l'ACSG, sinon cette candidature sera jugée inadmissible.***

Date de réception par le président du comité des candidatures de l'ACSG :

\_\_\_\_\_