



**FORMULAIRE DE MISE EN CANDIDATURE AU
CONSEIL D'ADMINISTRATION DE L'ACSG**
(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 :
