BULLETIN DE MISE EN CANDIDATURE

Comité des usagers et résidents du Centre Tshishemishk
De la Direction santé et mieux-être collectif de Pekuakamiulnuatsh Takuhikan

Section 1 – Mise en candidature

Nom et prénom du candidat :_____
Téléphone du candidat : ( )_____
Adresse du candidat : _____ Code postal : _____
Date de naissance du candidat :____/____/_____
Sexe H ❒ F ❒
Occupation du candidat : _____
Employeur du candidat : _____
Qualité du candidat :

❒Usager ❒Résident du Centre Tshishemishk
❒*Curateur* ❒*Tuteur* ❒ *Père* ❒*Mère*
❒*Conjoint* ❒*Personne autorisée par mandat* ❒ *Représentant légal*
❒*Personne désignée* par l'usager ou le résident*
* Signature de l'usager ou du résident représenté : _____

À remplir si vous représentez un usager ou un résident :
Nom et prénom de l'usager représenté : _____
Adresse de l'usager représenté : _____

Section III – Consentement du candidat

Je, soussigné _____, proposé candidat par le bulletin ci-dessus, reconnais la véracité des informations qui y sont contenues et consens à être candidat au poste de membre du comité des usagers et résidents de la direction santé et mieux être collectif de Pekuakamiulnuatsh Takuhikan :

❒ En tant qu'usager de la DSMEC ❒En tant que résident du Centre Tshishemishk

J'autorise le président d'élection à afficher ou publier mon nom, en tant que candidat, ainsi qu'à transmettre cette information à qui de droit, afin de compléter les procédures requises pour l'élection des membres du comité des usagers et résidents.

_____ _____/_____/_____
Signature du candidat Date

Section IV – Réservée au président d'élection
Provenance du candidat : _____
Mode d'élection : ❒ Vote ❒ Par acclamation
Mandats : Nombre : ____ Début du mandat : ____/____/_____ Fin de mandat :____/____/_____
Nom et prénom du membre remplacé : _____ Date de départ :____/____/_____
Raison du départ :

❒Décès ❒Démission ❒Perte qualité
❒Fin mandat ❒ Autre

Signature du président d'élection : _____ Date : ____/____/_____