Caisse Alliance

Formulaire de mise en candidature au conseil d'administration

Région : _____

Nom : _____

Adresse : _____

Ville : _____ Code postal : _____

Numéro de téléphone :

Domicile : _____ Travail : _____ Cellulaire : _____

Courriel : _____

Consentement du candidat

Autorisation à effectuer une recherche — Je consens par la présente à ce qu'une recherche soit effectuée dans le Répertoire national des casiers judiciaires de la GRC, ainsi qu'une demande pour une copie de mon dossier de crédit, tout à partir de la pièce d'identité que j'ai fournie.

Initiales

Déclaration du candidat

- Je respecte les critères d'admissibilité présentés en page 7 et à l'annexe A de la Trousse d'orientation – Administrateurs au conseil d'administration.
- Je suis proposé pour l'élection au conseil d'administration de la Caisse Alliance. J'accepte une telle nomination.
- J'ai complété et soumis tous les éléments des formulaires de mise en candidature.
- J'ai fourni une photo et j'autorise son utilisation dans les documents de l'assemblée annuelle et la publicité préalable de la Caisse, sous toutes ses formes.
- Je possède les compétences de base requises pour exercer les fonctions d'administrateur au sens de la Loi sur les caisses populaires et les credit unions.
- Je ne suis pas impliqué dans aucun contrat important ou projet de contrat avec la Caisse, ni aucune partie liée à celle-ci.
- Je ne fournis aucun service professionnel à la Caisse au sens de la loi (juridique ou comptable).

En signant ce formulaire, je déclare et certifie que ce qui suit est vrai et exact à la date de ma signature :

_____ _____

Signature du candidat Date

Appui à un candidat (candidature à l'élection au conseil d'administration de la Caisse Alliance)

Nom du candidat :

Nous, les soussignés, soutenons la candidature du candidat susmentionné à l'élection au conseil d'administration de la Caisse Alliance.

* Les personnes qui appuient cette nomination doivent être membres de la Caisse Alliance. Le personnel de la Caisse ne peut pas appuyer les candidatures.

Nom de l'appuyeur : _____

Date : _____ Signature : _____

Nom de l'appuyeur : _____

Date : _____ Signature : _____

Nom de l'appuyeur : _____

Date : _____ Signature : _____

Nom de l'appuyeur : _____

Date : _____ Signature : _____

Profil du candidat

Les sections Profil du candidat et Contribution au conseil sont facultatives et peuvent être publiées dans le rapport annuel. Une copie d'un curriculum vitae est aussi acceptée pour cette section.

Éducation/Désignations professionnelles

Expérience de travail

Expérience à un conseil d'administration ou comité

Expliquez comment vous aimeriez améliorer la diversité du conseil d'administration de la Caisse.

Engagements communautaires/Intérêts

Contribution au conseil (maximum 300 mots)

Expliquez la contribution que vous pourriez apporter au conseil, soit par vos expériences, vos talents ou vos compétences, ainsi que toute autre déclaration dont vous voudriez que les membres du comité de mise en nomination tiennent compte.