

FORMULAIRE DE MISE EN NOMINATION**ANNEXE 3**

Pour former le Conseil d'administration du SEHY

Nous, personnes soussignées (4), et MEMBRES EN RÈGLE DU SYNDICAT (nous détenons notre carte de membre), proposons que la personne suivante :

Nom, Prénom (majuscules) :

Adresse complète :

No. de téléphone :

Adresse courriel
personnelle :

École : _____

Soit élue à la fonction de _____

Nom de la personne proposeuse (1) (majuscules)	Signature

Nom des personnes appuieuses (4) (majuscules)	Signatures

ACCEPTATION

Je _____ , consens à être candidat(e) à la fonction de
(personne soussignée) (majuscules)

et accepte de remplir la fonction mentionnée, si je suis élu(e).

En date du :

Signature

Il est très important pour les personnes candidates de vous assurer que la personne qui PROPOSE votre candidature et celles qui l'APPUIENT soient membres en règle du Syndicat. Dans le doute, communiquez avec le SEHY (450-375-3521) afin d'en obtenir la confirmation. Merci.