# FORMULAIRE DE MISE EN CANDIDATURE

## POSTE D’OFFICIER

### Assemblée générale annuelle 2021

Selon l’article 26 des règlements généraux de l’Association québécoise du loisir municipal, un membre officier peut poser candidature à un poste d’officier au CA, lorsque celui-ci est en élection. Pour ce faire, il doit le signifier au comité de mise en candidature au moins une semaine avant la date de l’assemblée générale annuelle par bulletin de mise en candidature contresigné par deux membres officiers de villes différentes.

Lors de l’élection à un poste d’officier au CA, seuls les candidats ayant déposé leur candidature signée seront éligibles. En l’absence de proposition de candidature pour un poste d’officier au CA selon les échéances indiquées, les candidatures seront acceptées lors de l’assemblée générale.

Pour l’année 2022, le comité de mise en candidature est composé de :

Monsieur Martin Gilbert
Madame Véronique Bélanger

Les postes en élection lors de l’AGA 2022, pour une durée de mandat de 2 ans est :

Vice-présidence
Secrétariat-Trésorerie

L’Assemblée générale des membres aura lieu le 7 octobre 2022 à compter de 10 h 15 dans la salle Maskoutaine du [Sheraton Saint-Hyacinthe](https://calm.loisirmunicipal.qc.ca/hebergement/). Le formulaire de mise en candidature doit être transmis par courriel, au plus tard le jeudi 29 septembre à 18 h, à g.barriere@loisirpublic.qc.ca

**CANDIDATURE AU POSTE DE :**

 **[ ]  VICE-PRÉSIDENCE****[ ]  SECRÉTARIAT-TRÉSORERIE**

### IDENTIFICATION DU CANDIDAT

|  |
| --- |
| ***Prénom et nom :*** |
| ***Fonction :*** | ***Organisation :*** |
| ***Adresse :*** | ***Ville et code postal :*** |
| ***Téléphone :*** | ***Courriel*** :      |

**Signature du candidat date**

### IDENTIFICATION DU 1ER MEMBRE OFFICIER APPUYANT LE CANDIDAT

|  |
| --- |
| ***Prénom et nom :*** |
| ***Fonction :*** | ***Organisation :*** |
| ***Adresse :*** | ***Ville et code postal :*** |
| ***Téléphone :*** | ***Courriel*** :      |

**Signature du 1er membre officier en règle date**

### IDENTIFICATION DU 2E MEMBRE OFFICIER APPUYANT LE CANDIDAT

|  |
| --- |
| ***Prénom et nom :*** |
| ***Fonction :*** | ***Organisation :*** |
| ***Adresse :*** | ***Ville et code postal :*** |
| ***Téléphone :*** | ***Courriel*** :      |

**Signature du 2e membre officier en règle date**