

ENTENTE SUR LA MISE EN CANDIDATURE AU CONSEIL D'ADMINISTRATION DE LA
SCSLM

(En caractères d'imprimerie S.V.P.)

A. Nom : _____ N° Id. SCSLM _____

Adresse : _____

Code postal _____

Téléphone (travail) _____ (résidence) _____

Courriel _____

Niveau de certification de la SCSLM : TLM ALM ART FCSMLS

B. Veuillez fournir une brève biographie qui sera publiée avec le bulletin de vote. Veuillez suivre les directives d'écriture.

Directeur Région _____

C. Veuillez également présenter votre curriculum vitae.

DÉCLARATION DU CANDIDAT :

J'accepte de me porter candidat au poste indiqué plus haut. Si je suis élu, je m'engage à respecter les règlements et les Règles fixes de la SCSLM et à accomplir les tâches et responsabilités inhérentes à ce poste, ainsi que les tâches additionnelles qui me seront confiées durant mon mandat. J'ai pris connaissance des Lignes directrices de la SCSLM sur les conflits d'intérêt et j'accepte de m'y conformer.

Date _____ Signature _____

- Nota :**
1. Les noms des candidats qui n'ont pas payé leur cotisation à la date limite du 1^{er} janvier de l'année d'élection seront retirés du scrutin.
 2. La SCSLM n'offre pas de compensation salariale à ses administrateurs élus ou nommés qui assistent aux réunions. On suggère que les candidats discutent la possibilité d'un congé payé à cette fin avec leur employeur avant d'accepter leur investiture.
 3. On recommande que les candidats communiquent avec le Président du Comité de nomination ou avec tout autre membre du Conseil pour de plus amples détails sur les tâches d'un membre du Conseil d'administration.