



Formulaire de mise en candidature pour un poste au CA du Services à l'enfance et à la famille La Coccinelle

Nom : _____ Prénom : _____

Date de naissance : _____
Année Mois Jour

Occupation : _____

Site de La Coccinelle que fréquente votre/vos enfant(s) _____

Votre adresse actuelle : _____

Ville : _____ Province : _____ Code postal : _____

Résident du Canada : Oui Non

Téléphone maison : _____

Téléphone cellulaire : _____

Téléphone travail : _____

Courriel : _____

Êtes-vous un/une employé(e) de La Coccinelle ? : Oui Non

(Merci de compléter la page suivante concernant vos motivations à joindre notre CA.)

Veuillez indiquer ici vos compétences, votre expérience et vos motivations à faire partie du conseil d'administration de La Coccinelle.

Signature du candidat-e

Date

Réservé à l'administration

Date de 1^{ère} élection au CA : _____

Date de 2^{ème} élection au CA : _____

Date de cessation au CA : _____