



Association des Braves d'Ahuntsic

Formulaire de mise en candidate au conseil d'administration des Braves d'Ahuntsic

Prénom: _____

Nom: _____

Occupation: _____

Adresse: _____ Code postal: _____

Ville: _____ Tél.: _____

Cellulaire: _____ Courriel: _____

Membre en règle aux Braves depuis: _____

Candidature soumise au poste de:
Président , 1^{er} Vice-président et/ou 2ieme Vice-président
(encercler votre choix)

Candidature soutenue par au moins vingt membres en règle ou un membre du conseil d'administration (pas plus d'un signataire par famille membre):

1 _____ en date du: _____ (jj/mm/aa)
Prénom, nom

Parent de: _____ (nom du jeune)
Prénom, nom

Signature: _____ - en signant ce formulaire, je m'engage à soutenir
la candidature et les démarches du candidat _____

2 _____ en date du: _____ (jj/mm/aa)
Prénom, nom

Parent de: _____ (nom du jeune)
Prénom, nom

Signature: _____ - en signant ce formulaire, je m'engage à soutenir
la candidature et les démarches du candidat _____



Association des Braves d'Ahuntsic

3 _____ en date du: _____ (jj/mm/aa)
Prénom, nom

Parent de: _____ (nom du jeune)
Prénom, nom

Signature: _____ - en signant ce formulaire, je m'engage à soutenir
la candidature et les démarches du candidat _____

4 _____ en date du: _____ (jj/mm/aa)
Prénom, nom

Parent de: _____ (nom du jeune)
Prénom, nom

Signature: _____ - en signant ce formulaire, je m'engage à soutenir
la candidature et les démarches du candidat _____

5 _____ en date du: _____ (jj/mm/aa)
Prénom, nom

Parent de: _____ (nom du jeune)
Prénom, nom

Signature: _____ - en signant ce formulaire, je m'engage à soutenir
la candidature et les démarches du candidat _____

6 _____ en date du: _____ (jj/mm/aa)
Prénom, nom

Parent de: _____ (nom du jeune)
Prénom, nom

Signature: _____ - en signant ce formulaire, je m'engage à soutenir
la candidature et les démarches du candidat _____



Association des Braves d'Ahuntsic

7 _____ en date du: _____ (jj/mm/aa)
Prénom, nom

Parent de: _____ (nom du jeune)
Prénom, nom

Signature: _____ - en signant ce formulaire, je m'engage à soutenir
la candidature et les démarches du candidat _____

8 _____ en date du: _____ (jj/mm/aa)
Prénom, nom

Parent de: _____ (nom du jeune)
Prénom, nom

Signature: _____ - en signant ce formulaire, je m'engage à soutenir
la candidature et les démarches du candidat _____

9 _____ en date du: _____ (jj/mm/aa)
Prénom, nom

Parent de: _____ (nom du jeune)
Prénom, nom

Signature: _____ - en signant ce formulaire, je m'engage à soutenir
la candidature et les démarches du candidat _____

10 _____ en date du: _____ (jj/mm/aa)
Prénom, nom

Parent de: _____ (nom du jeune)
Prénom, nom

Signature: _____ - en signant ce formulaire, je m'engage à soutenir
la candidature et les démarches du candidat _____



Association des Braves d'Ahuntsic

11 _____ en date du: _____ (jj/mm/aa)
Prénom, nom

Parent de: _____ (nom du jeune)
Prénom, nom

Signature: _____ - en signant ce formulaire, je m'engage à soutenir
la candidature et les démarches du candidat _____

12 _____ en date du: _____ (jj/mm/aa)
Prénom, nom

Parent de: _____ (nom du jeune)
Prénom, nom

Signature: _____ - en signant ce formulaire, je m'engage à soutenir
la candidature et les démarches du candidat _____

13 _____ en date du: _____ (jj/mm/aa)
Prénom, nom

Parent de: _____ (nom du jeune)
Prénom, nom

Signature: _____ - en signant ce formulaire, je m'engage à soutenir
la candidature et les démarches du candidat _____

14 _____ en date du: _____ (jj/mm/aa)
Prénom, nom

Parent de: _____ (nom du jeune)
Prénom, nom

Signature: _____ - en signant ce formulaire, je m'engage à soutenir
la candidature et les démarches du candidat _____



Association des Braves d'Ahuntsic

15 _____ en date du: _____ (jj/mm/aa)
Prénom, nom

Parent de: _____ (nom du jeune)
Prénom, nom

Signature: _____ - en signant ce formulaire, je m'engage à soutenir
la candidature et les démarches du candidat _____

16 _____ en date du: _____ (jj/mm/aa)
Prénom, nom

Parent de: _____ (nom du jeune)
Prénom, nom

Signature: _____ - en signant ce formulaire, je m'engage à soutenir
la candidature et les démarches du candidat _____

17 _____ en date du: _____ (jj/mm/aa)
Prénom, nom

Parent de: _____ (nom du jeune)
Prénom, nom

Signature: _____ - en signant ce formulaire, je m'engage à soutenir
la candidature et les démarches du candidat _____

18 _____ en date du: _____ (jj/mm/aa)
Prénom, nom

Parent de: _____ (nom du jeune)
Prénom, nom

Signature: _____ - en signant ce formulaire, je m'engage à soutenir
la candidature et les démarches du candidat _____



Association des Braves d'Ahuntsic

19 _____ en date du: _____ (jj/mm/aa)
Prénom, nom

Parent de: _____ (nom du jeune)
Prénom, nom

Signature: _____ - en signant ce formulaire, je m'engage à soutenir
la candidature et les démarches du candidat _____

20 _____ en date du: _____ (jj/mm/aa)
Prénom, nom

Parent de: _____ (nom du jeune)
Prénom, nom

Signature: _____ - en signant ce formulaire, je m'engage à soutenir
la candidature et les démarches du candidat _____

OU – DEUX membres du conseil d'administration

1 _____ en date du: _____ (jj/mm/aa)
Prénom, nom

Titre au conseil d'administration: _____
Prénom, nom

Signature: _____ - en signant ce formulaire, je m'engage à soutenir
la candidature et les démarches du candidat _____

2 _____ en date du: _____ (jj/mm/aa)
Prénom, nom

Titre au conseil d'administration: _____
Prénom, nom

Signature: _____ - en signant ce formulaire, je m'engage à soutenir
la candidature et les démarches du candidat _____



Association des Braves d'Ahuntsic

NOTE IMPORTANTE

Un membre (selon la définition aux règlements généraux) ne peut soutenir la candidature de plus d'une personne. Une signature seulement pour un seul candidat.

Le conseil d'administration de l'Association des Braves d'Ahuntsic est constitué de trois membres. Ils voient à l'encadrement, l'organisation et la gestion de l'association ainsi que de toutes les équipes, joueurs et bénévoles impliqués. Les membres du conseil d'administration voient donc aux opérations et à l'administration au quotidien de l'association.

QUESTIONNAIRE

Vous désirez soumettre votre candidature pourquoi ?

Que désirez-vous apporter à l'association par votre implication au conseil d'administration ?

Quelles expériences pertinentes avez-vous ?

Quelles sont vos projets et objectifs pour l'association si vous êtes élus ?

Chaque candidat, s'il est élu, doit démontrer qu'il n'a aucun casier judiciaire et qu'il peut donc occuper des fonctions sur le conseil d'administration pour la durée de son mandat. Une copie de cette preuve de vérification des antécédents devra être déposée à l'arrondissement et au conseil d'administration dans les soixante (60) jours suivant l'élection.

Association des Braves d'Ahuntsic

J'atteste que toutes les informations présentes à ce formulaire sont vraies et exactes. Je suis conscient que toute omission volontaire, mensonge ou encore un formulaire incomplet entraîne le rejet de ma candidature.

Ainsi, je dépose ma candidature le: _____ au poste de: _____ au sein du conseil d'administration de l'Association des Braves d'Ahuntsic.

Signature: _____