

Bulletin de mise en candidature 2020

Nom	
No de membre	
Titre CIA (O/N)	
Adresse courriel	
Nom et adresse de l'employeur	
Numéro de téléphone	
Adresse personnelle (si jamais fournie)	
Sommaire de l'expérience du candidat	

- Conditions d'acceptation**
- ✓ être membre de l'IAI Québec
 - ✓ ne jamais avoir été destitué du Conseil d'administration de l'IAI Québec
 - ✓ recevoir l'appui de deux membres de l'IAI Québec

Membres appuyant la candidature

Nom

Nom

Numéro de membre

Numéro de membre

Signature

Signature

Déclaration

Je pose ma candidature comme administrateur au sein du Conseil d'administration de l'IAI Québec et je m'engage à remplir les responsabilités du poste si je suis élu.

Signature

Date