



ASSEMBLÉE GÉNÉRALE BULLETIN DE MISE EN CANDIDATURE

(Merci d'écrire en lettres moulées)

Je,	Nom		
désire poser ma candidature au poste de	<input type="checkbox"/> Présidence <input type="checkbox"/> Vice-présidence <input type="checkbox"/> Trésorerie <input type="checkbox"/> Secrétariat <input type="checkbox"/> Responsable du comité des jeunes de circonscription <input type="checkbox"/> Conseillère ou conseiller		
Au sein de la circonscription de	Nom de la circonscription		
Comme défini par les statuts et règlements du Parti, vous trouverez ci-dessous ma signature ainsi que celles d'au moins cinq (5) membres en règle* de la circonscription.			
Signature		jour / mois / année	
		Date	

COORDONNÉES DE LA CANDIDATE OU DU CANDIDAT

Prénom		Nom	
Adresse			
Ville		Code postal	
No de membre		Date d'expiration de la carte de membre	
No de téléphone (résidence)	No de téléphone (bureau)	No de téléphone (cellulaire)	No de télécopieur
Courriel			

* Est membre en règle toute personne qui a renouvelé sa carte de membre à la date de l'assemblée générale ou dont l'adhésion, accompagnée de la cotisation statutaire, est parvenue au secrétariat national du Parti. Dans le cas d'une adhésion, un délai de trente (30) jours doit être observé avant qu'un nouveau membre puisse être habilité à voter ou à se présenter à un poste électif.

Appuis à la candidature de

Nom de la candidate ou du candidat

Prénom		Nom	
Adresse			
Ville		Code postal	
No de membre		Date d'expiration de la carte de membre	
No de téléphone (résidence)	No de téléphone (bureau)	No de téléphone (cellulaire)	No de télécopieur
Courriel			
Signature			Date jour / mois / année

Prénom		Nom	
Adresse			
Ville		Code postal	
No de membre		Date d'expiration de la carte de membre	
No de téléphone (résidence)	No de téléphone (bureau)	No de téléphone (cellulaire)	No de télécopieur
Courriel			
Signature			Date jour / mois / année

Prénom		Nom	
Adresse			
Ville		Code postal	
No de membre		Date d'expiration de la carte de membre	
No de téléphone (résidence)	No de téléphone (bureau)	No de téléphone (cellulaire)	No de télécopieur
Courriel			
Signature			Date jour / mois / année

Appuis à la candidature de

Nom de la candidate ou du candidat

Prénom		Nom	
Adresse			
Ville		Code postal	
No de membre		Date d'expiration de la carte de membre	
No de téléphone (résidence)	No de téléphone (bureau)	No de téléphone (cellulaire)	No de télécopieur
Courriel			
Signature			jour / mois / année Date

Prénom		Nom	
Adresse			
Ville		Code postal	
No de membre		Date d'expiration de la carte de membre	
No de téléphone (résidence)	No de téléphone (bureau)	No de téléphone (cellulaire)	No de télécopieur
Courriel			
Signature			jour / mois / année Date

Prénom		Nom	
Adresse			
Ville		Code postal	
No de membre		Date d'expiration de la carte de membre	
No de téléphone (résidence)	No de téléphone (bureau)	No de téléphone (cellulaire)	No de télécopieur
Courriel			
Signature			jour / mois / année Date